

Objednávka zboží a služeb č. PP/4150650/26 OČ

Fakturační adresa:

Fakultní nemocnice Motol a Homolka
finanční účtárna
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol
XXXXX

Dodací adresa:

XXXXX

Dodavatel IČO: 28467299, DIČ: CZ28467299

VIVAMED, s.r.o.

Sováková 647/2
19015 Praha-Satalice

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

☎ xxxxx

Obchodní případ:

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

Datum vystavení: 18.03.2026

Dodací lhůta: 7 pracovních dní

Číslo VZ: T004/25V/00005816 Ev.č.:

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2504150385 Id: 31317644 27.05.2025

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 Příkrývka jednorázová 190 x 110, modrá	2 000 ks	31,00	34,72	62 000,00	12	69 440,00
Žádanka: 220/77/1 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor centrálních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 33140000-3						
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 69 440,00
XXXXX						

Schvalování		
1	xxxxx	 schváleno
2	xxxxx	 schváleno

Na faktuře, prosím uvádějte celou fakturační adresu nemocnice, číslo objednávky a jméno zaměstnance, který obj. vystavil. Při fakturaci neslučujte naše objednávky. Číslo objednávky, prosím, uvádějte v korespondenci, dodacích listech a na všech vnějších obalech. Děkujeme.

Platební podmínky - u faktury prosíme: Splatnost 60 dní.

Všechny úkony zahrnující zpracování osobních údajů budou provedeny v souladu s platnými pravidly GDPR

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky číslo PP/4150650/26 , vystavené Fakultní nemocnicí Motol a Homolka. Jsem si vědom/a, že u objednávek nad 50.000,- Kč bez DPH nastává jejich účinnost až dnem uveřejnění obj. v registru smluv v souladu s § 6 odst. 1 zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv. Děkujeme.	Datum, Razítko a podpis dodavatele Akceptováno: 18.03.2026 0:00:00
---	---