

## Objednávka zboží a služeb č. PP/4150761/26 oČ

**Fakturační adresa:**

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

**Dodací adresa:**

xxxxx

Dodavatel IČO: 25954997, DIČ: CZ25954997

**AEROPARTNER a.s.**

Nový Dvůr 79  
53803 Podhořany u Ronova, Nový Dvůr

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

☎ xxxxx

Obchodní případ:

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

Datum vystavení: 27.03.2026

Dodací lhůta:

Číslo VZ:

Dle cenové nabídky: z 30.1.2026

Smlouva číslo: Id:

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 <b>Letecký transport plicního odběrového týmu do Košic a zpět</b>	518 km	635,00	635,00	328 930,00	0	328 930,00
Žádanka: e-mail/23/7 Požadoval: xxxxx NS/AS: 9978 Oddělení transplantací a tkáňové banky						NIPEZ: 60400000-2
<b>Celková hodnota objednávky včetně DPH</b>						<b>Kč 328 930,00</b>

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/4150761/26**, 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: 27.03.2026 0:00:00