

## Objednávka zboží a služeb č. PP/4150817/26 oč

**Fakturační adresa:**

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

**Dodací adresa:**

xxxxx

Dodavatel IČO: 64942503, DIČ: CZ64942503

**OFFICEO s.r.o.**

Floriánova 2461  
25301 Hostivice

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

☎ xxxxx

Obchodní případ:

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

Datum vystavení: 02.04.2026

Dodací lhůta: 5 pracovních dní

Číslo VZ: VZ0185902 Ev.č.:

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2404150165 Id: 27701800 27.09.2024

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
<sup>1</sup> papír xerografický A4 80 g, bal./500 listů	3 000 bal	63,40	76,71	190 200,00	21	230 142,00

Žádanka: 265/102/1 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor centrálních skladů - hlavní sklad

NIPEZ: 30197644-2

Celková hodnota objednávky včetně DPH

**Kč 230 142,00**

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/4150817/26**, 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: 07.04.2026 0:00:00