

## Objednávka zboží a služeb č. PP/4129024/26 oč

**Fakturační adresa:**

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

**Dodací adresa:**

xxxxx

Dodavatel IČO: 64835138, DIČ: CZ64835138

**GoodPRO, s.r.o.**

Dukelská 1247  
33401 Přeštice

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

☎ xxxxx

Obchodní případ:

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

Datum vystavení: 14.04.2026

Dodací lhůta:




Číslo VZ:

Dle cenové nabídky:

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>Třivrstvé zásahové obleky pro hasiče</b>	6 ks	17 330,00	20 969,30	103 980,00	21	125 815,80
Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 0078/01 Oddělení požární ochrany						NIPEZ: 35000000-4
2 <b>Doprava zboží</b>	1 ks	93,39	113,00	93,39	21	113,00
Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 0078/01 Oddělení požární ochrany						NIPEZ: 60160000-7
<b>Celková hodnota objednávky včetně DPH</b>						<b>Kč 125 928,80</b>

xxxxx

Schvalování		
1	xxxxx	 schváleno
2	xxxxx	 schváleno
3	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/4129024/26**, 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: 17.04.2026 0:00:00