

Objednávka zboží a služeb č. PP/4140240/26 OČ

Fakturační adresa:

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

Dodací adresa:

xxxxx

Dodavatel IČO: 26163284, DIČ: CZ26163284

**Diversey Česká republika, s.r.o., člen
koncernu Diversey**

K Hájům 1233/2
15500 Praha 13 - Stodůlky

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

☎ xxxxx

Obchodní případ:

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

Datum vystavení: 23.04.2026

Dodací lhůta:

Číslo VZ:

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2304140313 Id: 24124923 18.09.2023

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 100987493 SUMA Speciál L4 /20L/	2 ks	2 503,80	3 029,60	5 007,60	21	6 059,20
Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 0020/03 Oddělení patientského stravování - středisko dospělí						NIPEZ: 39832000-3
2 101101030 SUMA Tera L56 /200L/	4 ks	18 439,00	22 311,19	73 756,00	21	89 244,76
Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 0020/03 Oddělení patientského stravování - středisko dospělí						NIPEZ: 39832000-3
3 101109483 SURE Antibac Hand Wash Free 6x0,8L	3 bal	1 101,60	1 332,94	3 304,80	21	3 998,81
Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 0020/03 Oddělení patientského stravování - středisko dospělí						NIPEZ: 39832000-3
4 7505370 Podlahová stěrka 60	7 ks	349,00	422,29	2 443,00	21	2 956,03
Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 0020/03 Oddělení patientského stravování - středisko dospělí						NIPEZ: 39832000-3
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 102 258,80
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/4140240/26**, 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: 04.05.2026 0:00:00