

Objednávka zboží a služeb č. PP/4151062/26 ZČ

Fakturační adresa:

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

Dodací adresa:

XXXXX

Vyřizuje : XXXXX

E-mail: XXXXX

☎ XXXXX

Obchodní případ:

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

Dodavatel IČO: 64005631, DIČ: Je fyzická osoba

Jan Koška

Lovosická 1350/20
40502 Děčín VI-Letná

E-mail: XXXXX

Tel: XXXXX

Datum vystavení: 06.05.2026

Dodací lhůta: 3 týdny

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 Tefcold UR600X1 nerez	3 ks	19 999,00	24 198,79	59 997,00	21	72 596,37
Žádanka: 57945/105/5 Požadoval: XXXXX NS/AS: 0020/03 Oddělení patientského stravování - středisko dospělí						NIPEZ: 39711100-0
2 Tefcold UF 600 S nerez	2 ks	21 355,00	25 839,55	42 710,00	21	51 679,10
Žádanka: 57945/105/5 Požadoval: XXXXX NS/AS: 0020/03 Oddělení patientského stravování - středisko dospělí						NIPEZ: 39711100-0
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 124 275,47

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/4151062/26**, 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: 07.05.2026 0:00:00