

## Objednávka zboží a služeb č. PP/4140253/26 OČ

**Fakturační adresa:**

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

**Dodací adresa:**

xxxxx

Dodavatel IČO: 27175782, DIČ: CZ27175782

**ARTRANS s.r.o.**

Hradecká 2526/3  
13000 Praha 3 - Vinohrady

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

☎ xxxxx

Obchodní případ:

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

Datum vystavení: 30.04.2026

Dodací lhůta:

Číslo VZ:

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2304140410 Id: 23622079 01.08.2023

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 <b>1. Porcelánový talíř, hluboký</b>	400 ks	255,00	308,55	102 000,00	21	123 420,00
Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 0020/03 Oddělení patientského stravování - středisko dospělí						NIPEZ: 39221110-1
2 <b>2. Víčko na porcelánový talíř hluboký</b>	400 ks	150,00	181,50	60 000,00	21	72 600,00
Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 0020/03 Oddělení patientského stravování - středisko dospělí						NIPEZ: 39221110-1
3 <b>3. Polévková miska CNS</b>	300 ks	656,00	793,76	196 800,00	21	238 128,00
Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 0020/03 Oddělení patientského stravování - středisko dospělí						NIPEZ: 39221110-1
4 <b>4. Víčko na polévkovou misku CNS</b>	500 ks	259,00	313,39	129 500,00	21	156 695,00
Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 0020/03 Oddělení patientského stravování - středisko dospělí						NIPEZ: 39221110-1
5 <b>9. Izotermický poklop na talíře</b>	200 ks	650,00	786,50	130 000,00	21	157 300,00
Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 0020/03 Oddělení patientského stravování - středisko dospělí						NIPEZ: 39221110-1
<b>Celková hodnota objednávky včetně DPH</b>						<b>Kč 748 143,00</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/4140253/26**, 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: 12.05.2026 0:00:00