

Objednávka zboží a služeb č. PP/4151107/26 OČ

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: 26722275, DIČ: CZ26722275

TFP universal a.s.

K Juliáně 150
16400 Praha-Přední Kopanina

E-mail: XXXXX

Tel: XXXXX

Datum vystavení: 12.05.2026

Dodací lhůta: 10 prac.dnů

Číslo VZ:

Dle cenové nabídky: e-mail ze dne 30.1.2026

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 Odvíječ na etikety 36cm	8 ks	3 200,00	3 872,00	25 600,00	21	30 976,00
Žádanka: 63920/38/7 Požadoval: XXXXX NS/AS: 0157/02 Ústav simulační medicíny - Školení, zaměstnanci NIPEZ: 30179000-4						
2 Odvíječ na etikety 26cm	2 ks	3 000,00	3 630,00	6 000,00	21	7 260,00
Žádanka: 63920/38/7 Požadoval: XXXXX NS/AS: 0157/02 Ústav simulační medicíny - Školení, zaměstnanci NIPEZ: 30179000-4						
3 Samolepící štítky potištěné						
20901181 Adrenalin 6ks						
20940114 Ketamin 10ks						
20910111 Ca gluconicum 6ks						
20915111 Cardilan 6ks						
20925111 Furosemid 6ks	58 ks	320,00	387,20	18 560,00	21	22 457,60
20929114 Hypnomidate 6ks						
20818111 MgSO ₄ % 6ks						
20983111 Syntophyllin 6ks						
20926111 Dexamed 6ks						
Žádanka: 63920/38/7 Požadoval: XXXXX NS/AS: 0157/02 Ústav simulační medicíny - Školení, zaměstnanci NIPEZ: 30192800-9						
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 60 693,60
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/4151107/26 , 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: 19.05.2026 0:00:00
---	---