

## Objednávka zboží a služeb č. C/4150762/26 oč

**Fakturační adresa:**

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

**Dodací adresa:**

xxxxx

Dodavatel IČO: 28977653, DIČ: CZ28977653

**AJAX CZ s.r.o.**

28. října 9  
26401 Sedlčany

E-mail: xxxxx  
Tel: xxxxx

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

☎ xxxxx

Obchodní případ:

Hrazeno z: C - dotace MZČR a ostatních  
poskytovatelů ČR Projekt  
r.č.CZ.31.8.0/0.0/0.0/22\_048/0007583

Datum vystavení: 27.03.2026

Dodací lhůta: začátek června 2026

Číslo VZ:

Dle cenové nabídky: ze dne 19.3.2026



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 Infuzní stojan pojízdný, typ STAND-TIM, hliníková konstrukce, odolný plastový kříž, průměr základny 56 cm, regulace výšky 119- 218 cm	150 ks	962,00	1 164,02	144 300,00	21	174 603,00
Žádanka: 9694/63/10 Požadoval: xxxxx NS/AS: 9694/01 Motolské onkologické centrum						NIPEZ: 33194100-7
Celková hodnota objednávky včetně DPH						<b>Kč 174 603,00</b>

MÍSTO DODÁNÍ: Motolské onkologické centrum (MOC)

**Projekt „Vybudování českého onkologického institutu – Motolského onkologického centra“ je financován Evropskou unií z Nástroje pro oživení a odolnost prostřednictvím Národního plánu obnovy ČR.**

Dodavatel je povinen minimálně do 31.12.2036 poskytovat požadované informace a dokumentaci (včetně účetních dokladů) související s realizací projektu zaměstnancům nebo zmocněncům pověřených orgánů (OLAF – Evropský úřad pro boj proti podvodům, Úřad evropského veřejného žalobce, Ministerstva financí ČR, Evropské komise, Evropského účetního dvora, Ministerstva zdravotnictví ČR, Nejvyššího kontrolního úřadu a dalším příslušným vnitrostátním orgánům). Dodavatel je dále povinen vytvořit výše uvedeným osobám podmínky k provedení kontroly vztahující se k realizaci projektu a poskytnout jim při provádění kontroly součinnost.

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



Fakultní nemocnice Motol a Homolka  
V Úvalu 84, 150 06 Praha 5 - Motol, IČO: 00064203, DIČ: CZ00064203  
Úsek provozně-technický, Odbor ústředních skladů

**C/4150762/26**

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky číslo **C/4150762/26**, 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: 10.04.2026 0:00:00