

## Objednávka zboží a služeb č. C/4150994/26 OČ

**Fakturační adresa:**

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

**Dodací adresa:**

xxxxx

Dodavatel IČO: 04163664, DIČ: CZ04163664

**KANONA a.s.**

Antala Staška 1859/34  
14000 Praha 4 - Krč

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: 29.04.2026

Dodací lhůta: viz text níže

Číslo VZ: VZ0155191 Ev.č.: Z2022-052726

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2104151313 Id: 22748293 11.05.2023

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 <b>V-7/2 lavice šatní, bez roštu, sedák šedé lamino, šedé kovové nohy RAL 7035, 100 x 28 x 42 cm, nosnost 250 kg</b>	70 ks	3 310,00	4 005,10	231 700,00	21	280 357,00

Žádanka: 323/108/4 Požadoval: xxxxx NS/AS: 9694/01 Motolské onkologické centrum

NIPEZ: 39150000-8

Celková hodnota objednávky včetně DPH

**Kč 280 357,00**

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

Umístění budova MOC

Dodávky budou dle odsouhlaseného harmonogramu a stavební připravenosti místností.

Nejpozdější termín dodávky, montáže, předání a připravenosti mobiliáře k užívání je 22.5.2026.

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

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky číslo C/4150994/26, 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: 20.05.2026 0:00:00