

## Objednávka zboží a služeb č. PP/4030031/26 ZČ

**Fakturační adresa:**

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

**Dodací adresa:**

xxxxx

Dodavatel IČO: 61387142, DIČ: CZ61387142

**Národní technická knihovna**

Technická 2710/6  
 16000 Praha 6 - Dejvice

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

☎ xxxxx

Obchodní případ:

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

Datum vystavení: 28.05.2026

Dodací lhůta:

Číslo VZ:

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2304030389 Id: 22537357dodatek  
 č.2304030389-1 id 35770461 20.04.2023

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 <b>Micromedex - předplatné elektronického informačního zdroje na rok 2026 z projektu CzechElib - dle smlouvy o zajištění a zpřístupnění EIZ v rámci projektu CzechElib Registr smluv - ID Smlouvy 22537357.</b>	1 ks	332 073,96	371 922,84	332 073,96	12	371 922,84
Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 0080 Samostatné oddělení knihovny						NIPEZ: 48610000-7
2 <b>Amboss - předplatné elektronického informačního zdroje na rok 2026 z projektu CzechElib - dle smlouvy o zajištění a zpřístupnění EIZ v rámci projektu CzechElib Registr smluv - ID Smlouvy 35365893.</b>	1 ks	52 900,04	59 248,04	52 900,04	12	59 248,04
Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 0080 Samostatné oddělení knihovny						NIPEZ: 48610000-7
<b>Celková hodnota objednávky včetně DPH</b>						<b>Kč 431 170,88</b>
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/4030031/26**, 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: 05.06.2026 0:00:00