

Objednávka zboží a služeb č. PP/4061864/26 OČ

Fakturační adresa:

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

Dodací adresa:

XXXXX

Dodavatel IČO: 71009361, DIČ: CZ71009361

Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem

Moskevská 1531/15
400 01 Ústí nad Labem-město - Ústí nad Labem-centrum

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

☎ xxxxx

Obchodní případ:

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

Datum vystavení: 05.06.2026

Dodací lhůta:

Číslo VZ: VZ0229698 Ev.č.:

Dle cenové nabídky: 164/2026/LC

Smlouva číslo: 2504061320 Id: 33898033 17.12.2025

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 Odběry a rozborů vody pro stanovení legionelly metodou kultivace, dle smlouvy č. 2504061320	1 ks	50 013,32	60 516,12	50 013,32	21	60 516,12

Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 0120/08 Odbor technický - Oddělení Vodní hospodářství

NIPEZ: 85145000-7

Celková hodnota objednávky včetně DPH

Kč 60 516,12

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/4061864/26**, 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: 29.06.2026 0:00:00