

Objednávka zboží a služeb č. PP/3100337/26 oČ

Fakturační adresa:

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

Dodací adresa:

xxxxx

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

☎ xxxxx

NS/AS: 9979/89 Nemocniční lékárna - Oddělení

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

9979/89

Dodavatel IČO: 49612158, DIČ: CZ49612158

Albertina icome Praha s.r.o.

Štěpánská 612/16

11000 Praha 1 - Nové Město

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Datum vystavení: 03.07.2026

Dodací lhůta: ihned

Veřejná zakázka:

Obchodní případ:

Smlouva číslo:

Dle cenové nabídky: 4J60058 ze dne 3.7.2026

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
--------------------	----------	--------------------	--------------------	------------------------	----------	------------------------

Obnova přístupu k DoseMeRX

1 obnova + 8 nových modelů dle cenové nabídky

1 ks 479 502,07 580 197,51 479 502,07 21 580 197,51

Celková hodnota objednávky včetně DPH

Kč 580 197,51

Schvalování

1 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/3100337/26**, 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: 10.07.2026 0:00:00