

Objednávka zboží a služeb č. C/4151996/26 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: 21.08.2026

Dodací lhůta: dle smlouvy

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

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2104151313 Id: 22748293 Dodatek č.1
ID36745610 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	linky kuchyňské s dřezem/umyvadlem 23 ks (včetně elektrospotřebičů v celkové ceně Kč 275 756,82)	1 ks	1 936 297,97	2 342 920,54	1 936 297,97	21	2 342 920,54
	pro MOC-budova 1+5 dle seznamu místností						

Žádanka: 9694/209/4 Požadoval: xxxxx NS/AS: 9694/01 Motolské onkologické centrum

NIPEZ: 39150000-8

Celková hodnota objednávky včetně DPH

Kč 2 342 920,54

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

Registrační číslo projektu: CZ.31.8.0/0.0/0.0/22_048/0007583

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



C/4151996/26

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

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky číslo **C/4151996/26**, 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: 28.08.2026 0:00:00