Fakultní nemocnice Motol a Homolka
V Úvalu 84, 150 06 Praha 5 - Motol, IČO: 00064203, DIČ: CZ00064203
Úsek ředitele FN Motol, Oddělení krevní banky

Objednávka zboží a služeb č. PP/1100415/26 OČ

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

Dodavatel IČO: 65269705, DIČ: CZ65269705
Fakultní nemocnice Brno
Jihlavská 340/20
62500 Brno-Bohunice

E-mail: xxxxx
Tel: xxxxx

Vyřizuje : xxxxx
E-mail: xxxxx
☎ xxxxx
NS/AS: 9911/80 Oddělení krevní banky - krevní
Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

Datum vystavení: 30.10.2026
Dodací lhůta:
Veřejná zakázka:
Obchodní případ:

Smlouva číslo: 2301100815 Id: 23048355 10.08.2020

NIPEZ: 33141570-6

	Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1	**26.-30.10.2026 ERD Erytrocyty resuspendované deleukotizované**	xxx ks	xxxxx	xxxxx	xxxxx	xxx	xxxxx
	Celková hodnota objednávky včetně DPH						**Kč 363 150,00**

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 korespondeci, 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/1100415/26**, 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: 30.10.2026 0:00:00