



Fakultní nemocnice v Motole
V Úvalu 84, 150 06 Praha 5 - Motol, IČO: 00064203, DIČ: CZ00064203
Provozně - technický úsek, Odbor ústředních skladů

P/4151113/21

Objednávka zboží a služeb č. P/4151113/21 OČ

Fakturační adresa:
Fakultní nemocnice v Motole
finanční účtárna
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol

Dodavatel IČO: 62502034, DIČ: CZ62502034

BÜROPROFI s.r.o.
Hlínská 456/2
370 01 České Budějovice 1

Dodací adresa:
FN Motol, bud. HB3, 1.patro, sklad všeob. materiálu
příjem zboží: 7-12, 13-14hod

E-mail:
Tel:

Datum vystavení: 30.6.2021

Dodací lhůta: 5 dní

Číslo veřejné zak: 11/19

Tender číslo:

Ev.č.sml ze dne: Z2019-018877, ID9502226, 25.9.19

Hrazeno z: P - provozní prostředky

Objednáváme u Vás:

	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ s DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč DPH
1 papír xrografický A4, 80g, bal./500listů, bílý	2 400 ks	57,5000	69,5800	138 000,00	21	166 980,00
Žádanka: 1303/172/1 Požadoval: SVM NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad						NIPEZ: 30197644-2
2 papír xrografický A5, 80g, bal./500listů, bílý	1 000 ks	34,2000	41,3800	34 200,00	21	41 382,00
Žádanka: 1303/172/1 Požadoval: SVM NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad						NIPEZ: 30197644-2
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 208 362,00

Pokud by celková cena výše uvedená měla být překročena o více než 10%, je dodavatel povinen odběratele na to písemně upozornit a oznámit novou výši ceny, jinak nemá dodavatel právo na zaplacení rozdílu v ceně. Odběratel si pro tento případ vyhrazuje právo na odstoupení po oznámení výše uvedené ceny dodavatelem.

Na faktuře, prosím uvádějte celou fakturační adresu nemocnice, číslo objednávky, číslo 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 - splatnost 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 P/4151113/21, vystavené Fakultní nemocnicí v Motole. 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: *2.7.2021*