



FN MOTOL

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

P/4152022/21

Objednávka zboží a služeb č. P/4152022/21**oČ****Fakturační adresa:**

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

Dodavatel IČO: 03543749, DIČ:

Profitube PROCZECH s.r.o.

Michálkovická 2055/86
71000 Ostrava 10

Dodací adresa:

FN Motol, budova HB3, 1.patro, sklad všeob.
materiálu

Datum vystavení: 06.12.2021

Dodací lhůta: leden 2022

Číslo veřejné zak.: Ev.č.:

Tender číslo: T004/21V/00010262 J

Smlouva číslo: Id:

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 Sáčky biologické vzorky -Biohazard

84 000,00 21 101 640,00

Žádanka: 1228/1577/2 Požadováno:

NS/AS: 0076/01 Odbor ústředních skladů - sekretariát

NIPEZ: 16937000-6

2 Dopravné

1 ks 800,0000 968,0000 800,00 21 968,00

Žádanka: 1228/1577/2 Požadováno:

NS/AS: 0076/01 Odbor ústředních skladů - sekretariát

NIPEZ: 60160000-7

Celková hodnota objednávky včetně DPH

Kč 102 608,00**Schvalování**

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 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/4152022/21, vystavené Fakultní nemocnici 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: