



FN MOTOL

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

PP/4151183/22

Objednávka zboží a služeb č. PP/4151183/22 oČ

Fakturační adresa:

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

Dodavatel IČO: 47675934, DIČ: CZ699000899

Perfect Distribution a.s.

U Spalovny 4582/17
796 01 Prostějov

Dodací adresa:

FN Motol, budova HB3, 1.patro, sklad všeob.
materiálu příjem zboží 7-12 a 13-
14hod

Datum vystavení: 02.08.2022

Dodací lhůta: 5 dnů

Číslo VZ: T004/22V/00010464 Ev.č.:

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2204150004 Id: 17948103 07.02.2022

Obchodní případ:

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

Objednáváme u Vás:

	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 Mycí emulze Manisoft 6 l	28 ks	582,00	704,22	16 296,00	21	19 718,16
Žádanka: 463/240/0 Požadoval: SVM NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 33711900-6						
2 Mycí emulze Manisoft 500 ml	384 ks	78,00	94,38	29 952,00	21	36 241,92
Žádanka: 463/240/0 Požadoval: SVM NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 33711900-6						
3 Tekuté mýdlo Prosavon 5 l	32 ks	292,00	353,32	9 344,00	21	11 306,24
Žádanka: 463/240/0 Požadoval: SVM NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 33711900-6						
4 Tekuté mýdlo Prosavon 500 ml	800 ks	47,00	56,87	37 600,00	21	45 496,00
Žádanka: 463/240/0 Požadoval: SVM NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 33711900-6						
5 Emulze na mytí rukou Softaskin 5 l	64 ks	520,00	629,20	33 280,00	21	40 268,80
Žádanka: 463/240/0 Požadoval: SVM NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 33711900-6						
6 Emulze na mytí rukou Softaskin 500 ml	200 ks	71,00	85,91	14 200,00	21	17 182,00
Žádanka: 463/240/0 Požadoval: SVM NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 33711900-6						
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 170 213,12

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/4151183/22, 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:

4.8.22

Bankovní spojení: Česká národní banka,

strana: 1 / 1