

Objednávka zboží a služeb č. PP/4020072/22 **oČ**

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

Dodavatel IČO: 09394320, DIČ: CZ09394320
Mediconf s.r.o.
Vorařská 2075/6
14300 Praha 12 - Modřany
E-mail: xxxxx
Tel: xxxxx

Vyřizuje : xxxxx
E-mail: xxxxx
☎ xxxxx

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

Datum vystavení: 16.12.2022
Dodací lhůta: dle domluvy
Číslo veřejné zak:
ČOP:
Smlouva číslo: Id:

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 Prémium partner akce Medi Days 2023 Požadoval: xxxxx, NS/AS: 0011/01 Personální náměstek - sekretariát	1 ks	90 000,00	108 900,00	90 000,00	21	108 900,00
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 108 900,00

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 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/4020072/22**, 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: 20.12.2022 0:00:00