

Objednávka zboží a služeb č. PP/4030006/23 zČ**Fakturační adresa:**Fakultní nemocnice v Motole
finanční účtárna
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol
XXXXX**Dodací adresa:**

XXXXX

Dodavatel IČO: 26880423, DIČ: CZ26880423

EZ Centrum s.r.o.Fibichova 1141/2
779 00 Olomouc, Hodolany

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

 xxxxx

Obchodní případ:

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky
NS 080/00

Datum vystavení: 18.01.2023

Dodací lhůta:

Číslo VZ:

Dle cenové nabídky:

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 Seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami 2023	254 ks	200,00	220,00	50 800,00	10	55 880,00

Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 0080 Samostatné oddělení knihovny

NIPEZ: 22110000-4

Celková hodnota objednávky včetně DPH

Kč 55 880,00

Schvalování

1 xxxxx



schváleno

Na fakturu, 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/4030006/23**, 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: 18.01.2023 0:00:00