

**Objednávka zboží a služeb č. PP/4062008/23****oČ****Fakturační adresa:**Fakultní nemocnice v Motole  
finanční účtárna  
V Úvalu 84  
150 06 Praha 5 - Motol  
xxxxx  
Dodací adresa:  
xxxxx

Dodavatel IČO: 45348626, DIČ: CZ45348626

**Vápenka Čertovy schody a.s.**

xxxxx

Tmaň 200

267 21 Tmaň

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Datum vystavení: 08.03.2023

Dodací lhůta:

Fakturační: Splatnost 60 dní

Veřejná zak: OT/0068/03/08-23

ČOP:

Smlouva: Id:

Dle cenové nabídky:

Vyřizuje: xxxxx

E-mail: xxxxx

☎ xxxxx

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

NIPEZ: 24213000-0

NSAS: 0068/03 Oddělení odpadového hospodářství a

| Objednáváme u Vás:                                                         | Množství | Cena/MJ<br>bez DPH | Cena/MJ<br>vč. DPH | Cena celkem<br>bez DPH | %<br>DPH | Cena celkem<br>vč. DPH |
|----------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------|--------------------|------------------------|----------|------------------------|
|                                                                            | 1 t      | 29 300,00          | 35 453,00          | 35 160,00              | 21       | 42 543,60              |
| 4x BigBag s 10ti % obsahem aktivního uhlí (po 300kg tj. 1,2t)              |          |                    |                    |                        |          |                        |
|                                                                            | 12 t     | 17 864,00          | 21 615,44          | 214 368,00             | 21       | 259 385,28             |
| Dodávka 12ti tun sorbentu s 5ti procentním obsahem aktivního uhlí dle VZMR |          |                    |                    |                        |          |                        |
| Celková hodnota objednávky včetně DPH                                      |          |                    |                    |                        |          | <b>Kč 301 928,88</b>   |

| Schvalování |       |                                                                                                 |
|-------------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1           | xxxxx |  schváleno |
| 2           | 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/4062008/23**, vystavené Fakultní nemocnicí v Motole. Jsem si vědom/a, že u objednávky 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: 10.03.2023 0:00:00