

**Objednávka zboží a služeb č. PP/4061608/23****OČ****Fakturační adresa:**Fakultní nemocnice v Motole  
finanční účtárna  
V Úvalu 84  
150 06 Praha 5 - Motol  
xxxxx  
Dodací adresa:  
xxxxx

Dodavatel IČO: 44794932, DIČ: CZ44794932


**ELFIS spol. s r.o.**xxxxx  
Kolmá 685/10  
19000 Praha 9 - Vysočany

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Vyřizuje: xxxxx

E-mail: xxxxx

 xxxxx

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

NIPEZ: 50532000-3

NSAS: 0120/04 Odbor technický - Oddělení

Datum vystavení: 28.3.2023

Dodací lhůta:

Fakturace: Splatnost 60 dní

Veřejná zak: OT/0120/04/11-21

ČOP:

Smlouva: Id:



Dle cenové nabídky:

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
	1 ks	500 000,00	605 000,00	500 000,00	21	605 000,00

Objednáváme u Vás periodické profylaktické kontroly UPS dle zakázky č. VZ0109834.

Celková hodnota objednávky včetně DPH

**Kč 605 000,00****Schvalování**

1	xxxxx		schváleno
2	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/4061608/23**, 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: 29.3.2023 0:00:00