

**Objednávka zboží a služeb č. PP/4140112/23****oČ****Fakturační adresa:**Fakultní nemocnice v Motole  
finanční účtárna  
V Úvalu 84  
150 06 Praha 5 - Motol  
xxxxxx  
Dodací adresa: xxxxx

Dodavatel IČO: 01402242, DIČ: CZ01402242

**KA-EM Gastrotechnik s.r.o.**xxxxx  
Kurandové 670/13  
15200 Praha 5 - Hlubočepy

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Vyřizuje: xxxxx

E-mail: xxxxx

☎ xxxxx

NSAS: 0022/02 Oddělení zaměstnaneckého strav.

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

NIPEZ: 50800000-3

Datum vystavení: 03.04.2023

Dodací lhůta:

Fakturace: Splatnost 60 dní

Veřejná zak:

ČOP:

Smlouva: Id:

Dle cenové nabídky: 234NA00250

| 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 |
|--------------------|----------|--------------------|--------------------|------------------------|----------|------------------------|
| Spodní rám čepel   | 1 ks     | 18 630,00          | 22 542,30          | 18 630,00              | 21       | 22 542,30              |
| Horní rám čepel    | 1 ks     | 18 630,00          | 22 542,30          | 18 630,00              | 21       | 22 542,30              |
| Hřeben             | 1 ks     | 8 850,00           | 10 708,50          | 8 850,00               | 21       | 10 708,50              |
| Hřeben odporový    | 1 ks     | 9 900,00           | 11 979,00          | 9 900,00               | 21       | 11 979,00              |
| Drobný materiál    | 1 ks     | 1 200,00           | 1 452,00           | 1 200,00               | 21       | 1 452,00               |
| Práce              | 6 ks     | 430,00             | 520,30             | 2 580,00               | 21       | 3 121,80               |
| Doprava paušál     | 1 ks     | 1,00               | 1,21               | 1,00                   | 21       | 1,21                   |

Celková hodnota objednávky včetně DPH

**Kč 72 347,11****Oprava kráječe chleba pro zaměstnaneckou kuchyň****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/4140112/23**, 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: 03.04.2023 0:00:00