

**Objednávka zboží a služeb č. PP/4064009/23 ZČ****Fakturační adresa:**Fakultní nemocnice v Motole  
finanční účetárna  
V Úvalu 84  
150 06 Praha 5 - Motol  
xxxxx  
Dodací adresa:  
xxxxx

Dodavatel IČO: 45535809, DIČ: CZ45535809

**ZETA Chrudim, s.r.o.**xxxxx  
K Májovu 1264  
537 01 Chrudim IV

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Datum vystavení: 19.04.2023

Dodací lhůta:

Fakturace: Splatnost 60 dní

Veřejná zak: OT/0120/09/14-23

ČOP:

Smlouva: Id:

Dle cenové nabídky:

Vyřizuje: xxxxx

E-mail: xxxxx

☎ xxxxx

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky



NIPEZ: 50711000-2

NSAS: 0120/09 Odbor technický - Oddělení Výtahy

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

Revizní zkoušky a kontroly na vyhrazeném zdvihacím zařízení - regálové zakladače 04/2023 - 04/2027

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/4064009/23**, 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: 09.05.2023 0:00:00