

Objednávka zboží a služeb č. PP/4109030/23 **oČ****Fakturační adresa:**Fakultní nemocnice v Motole
finanční účtárna
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol
xxxxx**Dodací adresa:**

xxxxx

Dodavatel IČO: 29317193, DIČ: CZ29317193

ALFA PREMIA s.r.o.Branická 213/53
147 00 Praha 4 - Braník

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

 xxxxx

Obchodní případ:

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

Datum vystavení: 25.05.2023



Dodací lhůta: co nejdříve

Číslo VZ:

Dle cenové nabídky: 2373400

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 Mimořádná dezinfekce stravovacího odboru - tři zásahy z důvodu eliminace hmyzu.	1 ks	498 854,27	603 613,67	498 854,27	21	603 613,67
Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 0020 Oddělení patientského stravování						NIPEZ: 90922000-6
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 603 613,67

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/4109030/23 , 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: 30.05.2023 0:00:00
---	---