


Objednávka zboží a služeb č. PP/4140219/23**OČ****Fakturační adresa:**Fakultní nemocnice v Motole
finanční účtárna
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol
xxxxxx
Dodací adresa: xxxxx

Dodavatel IČO: 25097733, DIČ: CZ25097733

DEKOS R, s.r.o.xxxxx
Voděradská 2152
25101 ŘíčanyE-mail: xxxxx
Tel: xxxxx

Vyřizuje: xxxxx

E-mail: xxxxx

 xxxxx

NSAS: 0022/02 Oddělení zaměstnaneckého stravování

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

NIPEZ: 39221110-1

Datum vystavení: 15.06.2023

Dodací lhůta:

Fakturace: Splatnost 60 dní



Veřejná zak:

ČOP:

Smlouva: Id:

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
21.3291 Miska zatavovací 227x177x50mm 2-dílná 9500 transp. rov přep	15360 ks	3,92	4,74	60 211,20	21	72 855,55
21.3393 Víko na misky zatavovací 227x178mm P9400 transparentní	6400 ks	3,13	3,79	20 032,00	21	24 238,72
7.1250 Folie PP 50mi/PET 12mi 185mm	18 ks	273,90	331,42	4 930,20	21	5 965,54
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 103 059,81

Plastové obaly pro zaměstnanecké stravování

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/4140219/23**, 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: 23.06.2023 0:00:00