

Objednávka zboží a služeb č. PP/4140257/23**oČ****Fakturační adresa:**Fakultní nemocnice v Motole
finanční účtárnaV Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol
xxxxxx
Dodací adresa: xxxxx

Dodavatel IČQ: 26163284, DIČ: CZ26163284
**Diversey Česká republika, s.r.o., člen
koncernu Diversey**
xxxxxx
K Hájm
15500 Praha 5, Stodůlky

E-mail: xxxxx
Tel: xxxxx

Vyřizuje: xxxxx

E-mail: xxxxx

☎ xxxxx

NSAS: 0022/02 Oddělení zaměstnaneckého stravo

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

NIPEZ: 39832000-3

Datum vystavení: 27.07.2023

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
7519167 SUMA Calc D5 /2x5/	3 bal	1 405,00	1 700,05	4 215,00	21	5 100,15
G11840 SUMA Grill D9 /6x2/	3 bal	1 375,20	1 663,99	4 125,60	21	4 991,98
101101752 SUMA chlorsan D10.4 /2x5/	5 bal	495,00	598,95	2 475,00	21	2 994,75
G12229 SUMA Bac - conc D10 /4x1,5/	2 bal	2 460,00	2 976,60	4 920,00	21	5 953,20
100987493 SUMA Speciál L4 /20L/	3 ks	2 503,80	3 029,60	7 511,40	21	9 088,79
101101030 SUMA Tera L56 /200L/	2 ks	18 439,00	22 311,19	36 878,00	21	44 622,38
100854165 SoftCare Sensisept H34 /6x0,8L/	3 bal	1 101,60	1 332,94	3 304,80	21	3 998,81
100980212 SOFTCare Med 6x0,8L	2 bal	1 306,80	1 581,23	2 613,60	21	3 162,46
7519439 Hypofoam 20L	5 ks	1 932,00	2 337,72	9 660,00	21	11 688,60
100839687 DI Actival 2x5L	3 bal	870,00	1 052,70	2 610,00	21	3 158,10
100941438 DI Oxivir Excel CE 2x5L	1 bal	1 570,00	1 899,70	1 570,00	21	1 899,70
100875597 SUMA Alcohol Spray D4.12 /6x0,75/	1 bal	580,00	701,80	580,00	21	701,80
7514974 TASKY Jumbo Pad hnědý 5 ks	5 bal	171,00	206,91	855,00	21	1 034,55
7507417 Podlahová stěrka 40	2 ks	232,00	280,72	464,00	21	561,44
7505370 Podlahová stěrka 60	2 ks	290,00	350,90	580,00	21	701,80
7505380 Podlahová násada	2 ks	220,00	266,20	440,00	21	532,40

Celková hodnota objednávky včetně DPH

Kč 100 190,91**Prostředky do myček na strojní mytí nádobí** pro zaměstnanecké stravování

Červenec 2023

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/4140257/23**, 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: 09.08.2023 0:00:00