


Objednávka zboží a služeb č. PP/4140276/23**OČ****Fakturační adresa:**Fakultní nemocnice v Motole
finanční účtárna
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol
xxxxxx
Dodací adresa: xxxxx

Dodavatel IČO: 27175782, DIČ: CZ27175782

ARTRANS s.r.o.xxxxx
Hradecká 2526/3
13000 Praha 3 - VinohradyE-mail: xxxxx
Tel: xxxxx

Vyřizuje: xxxxx

E-mail: xxxxx

 xxxxx

NSAS: 0020/03 Oddělení patientského stravování

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

NIZEZ: 39221110-1

Datum vystavení: 16.08.2023

Dodací lhůta:

Fakturace: Splatnost 60 dní



Veřejná zak:

ČOP:

Smlouva: 2304140410 Id: 23622079 01.08.2023

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
Pozice 2. Víčko na porcelánový talíř	300 ks	350,00	423,50	105 000,00	21	127 050,00
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 127 050,00

Pacientské 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/4140276/23**, 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: 18.08.2023 0:00:00