

Objednávka zboží a služeb č. PP/4045034/23**OČ****Fakturační adresa:**Fakultní nemocnice v Motole
finanční účtárna
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol
e-mail: xxxxx**Dodací adresa:**

xxxxx

0010/01

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

 xxxxx

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

Dodavatel IČO: 26155214, DIČ: CZ26155214

ASTRON hotels, s.r.o.Mladoboleslavská 1128
197 00 Praha 19 - Kbely

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Datum vystavení: 02.10.2023

Dodací lhůta:

Číslo veřejné zak:

ČOP:

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 Ubytovací služby pro 21 osob Požadoval: xxxxx, NS/AS: 0010/01 Ředitel - sekretariát	1 ks	55 363,64	60 900,00	55 363,64	10	60 900,00 NIPEZ: 55110000-4
2 Konferenční balíčky (celodenní a půldenní) Požadoval: xxxxx, NS/AS: 0010/01 Ředitel - sekretariát	1 ks	46 884,30	56 730,00	46 884,30	21	56 730,00 NIPEZ: 55120000-7
3 Stravovací služby + záloha na nápoje Požadoval: xxxxx, NS/AS: 0010/01 Ředitel - sekretariát	1 ks	47 272,73	52 000,00	47 272,73	10	52 000,00 NIPEZ: 15895000-8
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 169 630,00

Schvalování

1 xxxxx



schváleno

Na fakturu, 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/4045034/23**, 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: 03.10.2023 0:00:00