

Objednávka zboží a služeb č. PP/4140336/23**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 stravo

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

NIPEZ: 39221110-1

Datum vystavení: 03.10.2023

Dodací lhůta:

Fakturace: Splatnost 60 dní

Veřejná zak:

ČOP:

Smlouva: Id:

Dle cenové nabídky:

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	20160 ks	3,92	4,74	79 027,20	21	95 622,91
21.3393-1 Víko PP na misky zatavovací 227x178mm P9400 transparentní	6400 ks	1,90	2,30	12 160,00	21	14 713,60
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 116 302,05

Zaměstnanecká kuchyň

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/4140336/23**, 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: 05.10.2023 0:00:00