

Objednávka zboží a služeb č. PP/4100060/23 **OČ****Fakturační adresa:**Fakultní nemocnice v Motole
finanční účtárna
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol
xxxxx**Dodací adresa:**

xxxxx

Dodavatel IČO: 03701506, DIČ: CZ03701506

KURÝR JMP s.r.o.Šárovcova 880
50346 Třebechovice pod Orebem

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

 xxxxx

Obchodní případ:

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

Datum vystavení: 21.09.2023

Dodací lhůta: 15 dní



Číslo VZ: 28/19 Ev.č.: Z2020-023694

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2104100947 Id: 15251879 29.04.2021

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 Podložka pod nemocná modrá - modrý pruh 140x170 cm	200 ks				21	
Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 0031/01 Inventář nového prádla - sklad nového prádla						NIPEZ: 39518000-6
2 Prostěradlo modré - modrý pruh	100 ks				21	
Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 0031/01 Inventář nového prádla - sklad nového prádla						NIPEZ: 39518000-6
3 Prostěradlo zelené	200 ks				21	
Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 0031/01 Inventář nového prádla - sklad nového prádla						NIPEZ: 39518000-6
4 Rouška modrá 70x70 cm	200 ks				21	
Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 0031/01 Inventář nového prádla - sklad nového prádla						NIPEZ: 39518000-6
5 Rouška modrá 90 x 140 cm	200 ks				21	
Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 0031/01 Inventář nového prádla - sklad nového prádla						NIPEZ: 39518000-6
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 131 333,40

Schvalování

1 xxxxx  schváleno2 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/4100060/23**, 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