

Objednávka zboží a služeb č. D/4020051/23 oč**Fakturační adresa:**Fakultní nemocnice v Motole
finanční účtárna
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol
e-mail: xxxxx**Dodací adresa:**

xxxxx

Dodavatel IČO: 03463583, DIČ: CZ03463583

Centrum paliativní péče, z. ú.Dykova 1165/15
10100 Praha 10 - Vinohrady

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Datum vystavení: 06.10.2023

Dodací lhůta:

Číslo veřejné zak:

ČOP:

Smlouva číslo: Id:

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

☎ xxxxx

Hrazeno z: D - dary

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 Kurz ELNEC Core Motol LDN	1 ks	85 537,19	103 500,00	85 537,19	21	103 500,00
Požadoval: xxxxx, NS/AS: 4601/01 LDN - centrum následné péče (LDN I.) - sekretariát						NIPEZ: 80511000-9
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 103 500,00

Schvalování

1 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 **D/4020051/23**, 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: 09.10.2023 0:00:00