

**Objednávka zboží a služeb č. PP/4061815/23****OČ****Fakturační adresa:**Fakultní nemocnice v Motole  
finanční účetárna  
V Úvalu 84  
150 06 Praha 5 - Motol  
xxxxx  
Dodací adresa:  
xxxxx

Dodavatel IČO: 44014643, DIČ: CZ44014643

**LABTECH s.r.o.**xxxxx  
Polní 340/23  
63900 Brno-střed - Štýřice

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Vyřizuje: xxxxx

E-mail: xxxxx

☎ xxxxx

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

NIPEZ: 85145000-7

NSAS: 2100/01 Fakultní nemocnice v Motole -

Datum vystavení: 05.10.2023

Dodací lhůta:

Fakturační: Splatnost 60 dní

Veřejná zak: OT/0120/08/08-21

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
	1 ks	250 000,00	302 500,00	250 000,00	21	302 500,00

Zajištění laboratorních služeb pro odd. nemocniční hygieny a epidemiologie

Celková hodnota objednávky včetně DPH

**Kč 302 500,00**

Schvalování		
1	xxxxx	 schváleno
2	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/4061815/23**, 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: 10.10.2023 0:00:00