

**Objednávka zboží a služeb č. PP/4151718/23** **OČ****Fakturační adresa:**Fakultní nemocnice v Motole  
finanční účtárna  
V Úvalu 84  
150 06 Praha 5 - Motol  
xxxxx**Dodací adresa:**

xxxxx

Dodavatel IČO: 25099019, DIČ: CZ25099019


**PROMEDICA PRAHA GROUP, a.s.**Juárezova 1071/17  
16000 Praha 6 - Bubeneč

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

 xxxxx

Obchodní případ:

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

Datum vystavení: 09.10.2023

Dodací lhůta: 5 dnů

Číslo VZ: 0154557 Ev.č.: Z2022-050690

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2204151158 Id: 21708505 01.02.2023

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 <b>Papírové ručníky Scott ,role kód 6657</b>	2 592 role	172,50	208,73	447 120,00	21	541 015,20



Žádanka: 620/311/0 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad

NIPEZ: 33760000-5

Celková hodnota objednávky včetně DPH

**Kč 541 015,20**

Nevozt zboží v týdnu 23.10.-27.10.2023. Probíhá inventura skladu .

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/4151718/23**, 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: 17.10.2023 0:00:00