

Objednávka zboží a služeb č. PP/4045041/23 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: 60108878, DIČ: CZ60108878
HARMONY CLUB HOTELY, a.s.
 Bedřichov 106
 54351 Špindlerův Mlýn, Bedřichov
 E-mail: xxxxx
 Tel: xxxxx

0010/01
 Vyřizuje : xxxxx
 E-mail: xxxxx
 ☎ xxxxx
 Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

Datum vystavení: 18.10.2023
 Dodací lhůta:
 Číslo veřejné zak:
 ČOP:
 Smlouva číslo: Id:

| Objednáváme u Vás: | Množství | Cena/MJ bez DPH | Cena/MJ vč. DPH | Cena celkem bez DPH | % DPH | Cena celkem vč. DPH |
|---|----------|-----------------|-----------------|---------------------|-------|----------------------|
| 1 zajištění ubytovacích, konferenčních a stravovacích služeb v termínu 7.-8.11.2023 dle zasláné nabídky: Požadoval: xxxxx, NS/AS: 0010/01 Ředitel - sekretariát | 0 | 0,00 | | | 0 | |
| 2 ubytovací služby Požadoval: xxxxx, NS/AS: 0010/01 Ředitel - sekretariát | 1 | 227 236,36 | 249 960,00 | 227 236,36 | 10 | 249 960,00 |
| 3 stravovací služby Požadoval: xxxxx, NS/AS: 0010/01 Ředitel - sekretariát | 1 ks | 307 124,00 | 337 836,40 | 307 124,00 | 10 | 337 836,40 |
| 4 konferenční služby Požadoval: xxxxx, NS/AS: 0010/01 Ředitel - sekretariát | 1 | 33 057,85 | 40 000,00 | 33 057,85 | 21 | 40 000,00 |
| Celková hodnota objednávky včetně DPH | | | | | | Kč 627 796,40 |

| | | | |
|-------------|---------|---|-----------|
| 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 PP/4045041/23 , 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: 22.10.2023 0:00:00 |
|---|---|