

Objednávka zboží a služeb č. PP/4060234/23 ZČ**Fakturační adresa:**Fakultní nemocnice v Motole
finanční účetna
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol
xxxxx
Dodací adresa:
xxxxx

Dodavatel IČO: 49827201, DIČ: CZ49827201

SOREX s.r.o.xxxxx
U Hřiště 456
26724 Hostomice

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Datum vystavení: 23.10.2023

Dodací lhůta:

Fakturační Splatnost 60 dní

Veřejná zak: OT/0120/05/47-23

ČOP:

Smlouva: Id:

Dle cenové nabídky:

Vyřizuje: xxxxx

E-mail: xxxxx

☎ xxxxx

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

NIPEZ: 45331230-7



NSAS: 0120/05 Odbor technický - Oddělení

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
	1 kpl	1 524 016,00	1 844 059,36	1 524 016,00	21	1 844 059,36

instalaci jednotek chlazení v místnostech uvedených ve výkazu výměr VZ 0173460, který je přílohou objednávky.
Součástí fakturace bude přiložena DSP a doklad o ekologické likvidace zařízení.

Celková hodnota objednávky včetně DPH

Kč 1 844 059,36

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/4060234/23**, 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: 25.10.2023 0:00:00