

Objednávka zboží a služeb č. PP/4151888/23 OČ

Fakturační adresa:

Fakultní nemocnice v Motole
finanční účtárna
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol
XXXXX

Dodací adresa:

XXXXX

Dodavatel IČO: 47675934, DIČ: Skupinove_DPH

Perfect Distribution a.s.

U Spalovny 4582/17
79601 Prostějov

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

☎ xxxxx

Obchodní případ:

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

Datum vystavení: 27.10.2023

Dodací lhůta: 5 dnů

Číslo VZ: T004/22V/00012776 Ev.č.:

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2204151450 Id: 21459897 10.01.2023

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 Mycí emulze Manisoft 6 I	24 ks	640,00	774,40	15 360,00	21	18 585,60
Žádanka: 676/333/0 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 33711900-6						
2 Tekuté mýdlo Prosavon 5 I	64 ks	329,00	398,09	21 056,00	21	25 477,76
Žádanka: 676/333/0 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 33711900-6						
3 Emulze na mytí rukou Softaskin 5 I	17 ks	520,00	629,20	8 840,00	21	10 696,40
Žádanka: 676/333/0 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 33711900-6						
4 Emulze na mytí rukou Softaskin 500 ml	300 ks	70,00	84,70	21 000,00	21	25 410,00
Žádanka: 676/333/0 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 33711900-6						
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 80 169,76

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/4151888/23**, 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: 02.11.2023 0:00:00