

Objednávka zboží a služeb č. D/4151809/23 oč**Fakturační adresa:**Fakultní nemocnice v Motole
finanční účtárna
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol
xxxxx**Dodací adresa:**

xxxxx

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

 xxxxx

Obchodní případ:

Hrazeno z: D - dary pož.869, D0001-
NS2167/50

Dodavatel IČO: 25922378, DIČ: CZ25922378

JP-KONTAKT, s.r.o.Dašická 1797
53003 Pardubice III - Bílé Předměstí

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Datum vystavení: 18.10.2023

Dodací lhůta: 4 týdny

Číslo VZ:

Dle cenové nabídky: VN/2023/94

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 objednávám nábytek do vyšetřovny a třídnírný dle cenové nabídky VN/2023/94- viz příloha, ze dne 3.10.2023  cena vč. dopravy	31 ks	403 860,00	488 670,60	403 860,00	21	488 670,60
Žádanka: K643/165/4 Požadoval: xxxxx NS/AS: 2167/50 Klinika dětské hematologie a onkologie 2. LF UK a FN Motol - NIPEZ: 39150000-8						
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 488 670,60

xxxxx

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 D/4151809/23 , 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: 27.10.2023 0:00:00
--	---