

Objednávka zboží a služeb č. PP/4151949/23 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: PP - provoz - provozní prostředky

Dodavatel IČO: 25671839, DIČ: CZ25671839

Mölnlycke Health Care, s.r.o.

 Hájkova 2747/22
 13000 Praha 3 - Žižkov

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Datum vystavení: 03.11.2023

Dodací lhůta: 5 pracovních dní

Číslo VZ: VZ0152642 Ev.č.: Z2022-045918

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2204151040 Id: 22649501 02.05.2023

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 oděv operační velikost- halena velikost "M"	1 200 ks	20,80	25,17	24 960,00	21	30 201,60
Žádanka: 701/370/1 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad						NIPEZ: 33141000-0
2 oděv operační velikost- kalhoty velikost "M"	1 200 ks	27,70	33,52	33 240,00	21	40 220,40
Žádanka: 701/370/1 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad						NIPEZ: 33141000-0
3 oděv operační velikost- halena velikost "L"	1 200 ks	21,90	26,50	26 280,00	21	31 798,80
Žádanka: 701/370/1 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad						NIPEZ: 33141000-0
4 oděv operační velikost- kalhoty velikost "L"	1 200 ks	29,00	35,09	34 800,00	21	42 108,00
Žádanka: 701/370/1 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad						NIPEZ: 33141000-0
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 144 328,80
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 **PP/4151949/23**, 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: 13.11.2023 0:00:00