

Objednávka zboží a služeb č. PP/4151975/23 OČ

Fakturační adresa:

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

Dodací adresa:

xxxxx

Dodavatel IČO: 43959954, DIČ: 2022580813

KORAKO plus, s. r. o.

 Bielická 369
 95804 Partizánske
 Slovenská republika
 E-mail: xxxxx
 Tel: xxxxx

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

 xxxxx

Obchodní případ:

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

Datum vystavení: 08.11.2023

Dodací lhůta: 5 pracovních dní

Číslo VZ: 0154557 Ev.č.: Z2022-050690

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2204151157 Id: 22268949 27.03.2023

| Objednáváme u Vás: | Množství | Cena/MJ bez DPH | Cena/MJ vč. DPH | Cena celkem bez DPH | % DPH | Cena celkem vč. DPH |
|--|-------------|--------------------|--------------------|------------------------|----------|------------------------|
| 1 Ručník papírový skládaný ZZ rozměr: 25x23 cm ,bal/250 ks, karton/5000 ks | 504 kar | 263,83 | 319,23 | 132 970,32 | 21 | 160 894,09 |
| Žádanka: 716/354/0 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad | | | | | | NIPEZ: 33760000-5 |
| 2 Papír toaletní - Dvouvrstvý, neparfémovaný, 100% celulóza, barva bílá, perforace –ano, průměr dutinky cca 6cm , průměr role 18-20 cm, návín 130 m, bělost min. 75%,balení max. 12ks | 768 role | 28,03 | 33,92 | 21 527,04 | 21 | 26 047,72 |
| Žádanka: 716/354/0 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad | | | | | | NIPEZ: 33760000-5 |
| Celková hodnota objednávky včetně DPH | | | | | | Kč 186 941,81 |

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/4151975/23**, 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: 15.11.2023 0:00:00