

Objednávka zboží a služeb č. PP/4152041/23

OČ
Fakturační adresa:

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

Dodací adresa:

XXXXX

Dodavatel IČO: 29456860, DIČ: CZ29456860

Richter Medical, s.r.o.

Lešetínská 673/64
71900 Slezská Ostrava - Kunčice

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

☎ xxxxx

Obchodní případ:

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

Datum vystavení: 15.11.2023

Dodací lhůta: 15 dní

Číslo VZ: 0154814 Ev.č.: Z2022-051946

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2204150772 Id: 22418601 11.04.2023

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 Tričko bílé kr. r. vel. M,L,XL,3XL á 20 ks	80 ks	74,00	89,54	5 920,00	21	7 163,20
Žádanka: K741/264/3 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/04 Odbor ústředních skladů - sklad textilu NIPEZ: 18110000-3						
2 Plášť bílý dámský vel. 34,36,38 á 20 ks	60 ks	225,00	272,25	13 500,00	21	16 335,00
Žádanka: K741/264/3 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/04 Odbor ústředních skladů - sklad textilu NIPEZ: 18110000-3						
3 Plášť bílý pánský vel. 46,48,52 á 20ks	60 ks	226,00	273,46	13 560,00	21	16 407,60
Žádanka: K741/264/3 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/04 Odbor ústředních skladů - sklad textilu NIPEZ: 18110000-3						
4 Halena modrá pánská vel. 46,48 á 20 ks	40 ks	189,00	228,69	7 560,00	21	9 147,60
Žádanka: K741/264/3 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/04 Odbor ústředních skladů - sklad textilu NIPEZ: 18110000-3						
5 Halena modrá dámská vel. 34,36,38,42,44,48,50 á 30 ks	210 ks	225,00	272,25	47 250,00	21	57 172,50
Žádanka: K741/264/3 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/04 Odbor ústředních skladů - sklad textilu NIPEZ: 18110000-3						
6 Košile lékařská bílá dámská vel.36,38 á 30 ks	60 ks	168,00	203,28	10 080,00	21	12 196,80
Žádanka: K741/264/3 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/04 Odbor ústředních skladů - sklad textilu NIPEZ: 18110000-3						
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 118 422,70
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/4152041/23**, 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: 23.11.2023 0:00:00