

Objednávka zboží a služeb č. PP/4152112/23 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: 47675934, DIČ: není plátce DPH

Perfect Distribution a.s.U Spalovny 4582/17
79601 Prostějov

E-mail: XXXXX

Tel: XXXXX

Datum vystavení: 27.11.2023

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 500 ml	720 ks	86,00	104,06	61 920,00	21	74 923,20
Žádanka: 610/382/0 Požadoval: XXXXX NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad						NIPEZ: 33711900-6
2 Emulze na mytí rukou Softaskin 500 ml	300 ks	70,00	84,70	21 000,00	21	25 410,00
Žádanka: 610/382/0 Požadoval: XXXXX NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad						NIPEZ: 33711900-6
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 100 333,20

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. Děkuje.

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/4152112/23**, 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: 05.12.2023 0:00:00