


Objednávka zboží a služeb č. PP/3101353/23 **OČ****Fakturační adresa:**Fakultní nemocnice v Motole
finanční účtárna
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol
e-mail: xxxxx**Dodací adresa:**

xxxxx

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

 xxxxx

NS/AS: 0105/01 Odbor informačních systémů a

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

Dodavatel IČO: 04493982, DIČ: CZ04493982

Rexonix s.r.o.Pod višňovkou 1661/35
14000 Praha 4 - Krč

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Datum vystavení: 19.12.2023

Dodací lhůta:

Veřejná zakázka:

Obchodní případ:

Smlouva číslo:


Dle cenové nabídky: 2311219-FNMT-02

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
--------------------	----------	--------------------	--------------------	------------------------	----------	------------------------

CZ-C2491-001 16X BL460c G9: 4x Brocade 1 SAN Switch, SAID: 108749809825, období 1.1.2024 - 31.12.2024	1 ks	389 888,00	471 764,48	389 888,00	21	471 764,48
--	------	------------	------------	------------	----	------------

Celková hodnota objednávky včetně DPH

Kč 471 764,48

Schvalování
1 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/3101353/23**, 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: 19.12.2023 0:00:00