

Objednávka zboží a služeb č. PP/4152331/23 **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: 28305647, DIČ: CZ28305647

YIROUBAL TEXTILES s.r.o.Laškov '
79857 Laškov

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Datum vystavení: 27.12.2023

Dodací lhůta: 5 pracovních dní

Číslo VZ:

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: Id:

| Objednáváme u Vás: | Množství | Cena/MJ bez DPH | Cena/MJ vč. DPH | Cena celkem bez DPH | % DPH | Cena celkem vč. DPH |
|--|----------|--------------------|--------------------|------------------------|----------|------------------------|
| 1 utěrky jednorázové 32x32 cm bal./50ks | 3 100 ks | 59,00 | 71,39 | 182 900,00 | 21 | 221 309,00 |

Žádanka: 657/436/1 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad



NIPEZ: 33140000-3

Celková hodnota objednávky včetně DPH

Kč 221 309,00

xxxxx

Schvalování

1 xxxxx  schváleno2 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/4152331/23**, 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: 02.01.2024 0:00:00