


Objednávka zboží a služeb č. PP/3101393/23 **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: 26704722, DIČ: CZ26704722

HINET spol. s r.o.Kakosova 977/2
15500 Praha-Řeporyje

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Datum vystavení: 29.12.2023

Dodací lhůta: ihned

Veřejná zakázka: T004/23V/00000658 Ev.č.:

Obchodní případ:

Smlouva číslo: 2303100440 Id: 22768953

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

1 HP W2030X č. 415X černý originální toner.	15 ks	3 399,00	4 112,79	50 985,00	21	61 691,85
--	-------	----------	----------	-----------	----	-----------

Celková hodnota objednávky včetně DPH	Kč 61 691,85
--	---------------------

Dodávka tonerových kazet HP W2030X dle kupní smlouvy č.2303100440

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/3101393/23 , 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
--	---