

Objednávka zboží a služeb č. PP/4150107/24 OČ

Fakturační adresa:

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

Dodací adresa:

XXXXX

Dodavatel IČO: 04163664, DIČ: CZ04163664

KANONA a.s.

Antala Staška 1859/34
14000 Praha 4 - Krč

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

☎ xxxxx

Obchodní případ:

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

Datum vystavení: 10.01.2024

Dodací lhůta: 20 dní

Číslo VZ: VZ0155191 Ev.č.: Z2022-052726

Dle cenové nabídky: ceník KS

Smlouva číslo: 2104151313 Id: 22748293 09.05.2023

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 Z-7 stolička lékařská pojízdná červená koženka	1 ks	3 660,00	4 428,60	3 660,00	21	4 428,60
Žádanka: 144738/7/4 Požadoval: xxxxx NS/AS: 2139/01 KKVC pro dospělé - Kardiologická klinika 2. LF UK a FN Motol - NIPEZ: 39150000-8						
2 Z-9 židle ordinační pojízdná světle šedákoženka	2 ks	9 620,00	11 640,20	19 240,00	21	23 280,40
Žádanka: 144738/7/4 Požadoval: xxxxx NS/AS: 2139/01 KKVC pro dospělé - Kardiologická klinika 2. LF UK a FN Motol - NIPEZ: 39150000-8						
3 Z-22 židle kancelářská pojízdná sít'.záda, šedá koženka	4 ks	5 920,00	7 163,20	23 680,00	21	28 652,80
Žádanka: 144738/7/4 Požadoval: xxxxx NS/AS: 2139/01 KKVC pro dospělé - Kardiologická klinika 2. LF UK a FN Motol - NIPEZ: 39150000-8						
4 Z-39 židle konferenční s područkami šedá koženka	4 ks	1 460,00	1 766,60	5 840,00	21	7 066,40
Žádanka: 144738/7/4 Požadoval: xxxxx NS/AS: 2139/01 KKVC pro dospělé - Kardiologická klinika 2. LF UK a FN Motol - NIPEZ: 39150000-8						
5 Z-9 židle ordinační pojízdná světle šedákoženka	2 ks	9 620,00	11 640,20	19 240,00	21	23 280,40
Žádanka: 166841/7/4 Požadoval: xxxxx NS/AS: 2128/01 KKVC pro dospělé - Klinika kardiiovaskulární chirurgie 2. LF UK NIPEZ: 39150000-8						
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 86 708,60
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/4150107/24 , 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: 15.01.2024 0:00:00
---	---