

Objednávka zboží a služeb č. PP/4030002/24 zČ**Fakturační adresa:**Fakultní nemocnice v Motole
finanční účtárna
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol
XXXXX**Dodací adresa:**

XXXXX

Dodavatel IČO: 26880423, DIČ: CZ26880423

EZ Centrum s.r.o.Fibichova 1141/2
779 00 Olomouc, Hodolany

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

 xxxxx

Obchodní případ:

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

NS 0080/00

Datum vystavení: 17.01.2024

Dodací lhůta:

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 Seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami 2024	277 ks	210,00	210,00	58 170,00	0	58 170,00

Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 0080/01 Ústav vědeckých informací 2. LF UK a FN Motol

NIPEZ: 22110000-4

Celková hodnota objednávky včetně DPH

Kč 58 170,00

XXXXX

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/4030002/24 , 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: 23.01.2024 0:00:00
---	---