

Objednávka zboží a služeb č. PP/4150191/24 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: 47675934, DIČ: Není plátc DPH

Perfect Distribution a.s.

U Spalovny 4582/17
79601 Prostějov

E-mail: XXXXX

Tel: XXXXX

Datum vystavení: 19.01.2024

Dodací lhůta: 5 dnů

Číslo VZ: T004/23V/00002477 Ev.č.:

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2304151482 Id: 25099047 13.12.2023

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 Mycí emulze Manisoft 500 ml	360 ks	90,00	108,90	32 400,00	21	39 204,00
Žádanka: 765/36/0 Požadoval: XXXXX NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 33711900-6						
2 Tekuté mýdlo Prosavon 5 l	32 ks	320,00	387,20	10 240,00	21	12 390,40
Žádanka: 765/36/0 Požadoval: XXXXX NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 33711900-6						
3 Emulze na mytí rukou Softaskin 5 l	32 ks	552,00	667,92	17 664,00	21	21 373,44
Žádanka: 765/36/0 Požadoval: XXXXX NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 33711900-6						
4 Emulze na mytí rukou Softaskin 500 ml	300 ks	75,00	90,75	22 500,00	21	27 225,00
Žádanka: 765/36/0 Požadoval: XXXXX NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 33711900-6						
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 100 192,84
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. 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/4150191/24**, 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: 29.01.2024 0:00:00