

**Objednávka zboží a služeb č. PP/4150252/24 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: 25099019, DIČ: CZ25099019

**PROMEDICA PRAHA GROUP, a.s.**Juárezova 1071/17  
16000 Praha 6 - Bubeneč

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Datum vystavení: 29.01.2024

Dodací lhůta: 5 dnů

Číslo VZ: 0154557 Ev.č.: Z2022-050690

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2204151158 Id: 21708505 01.02.2023

| Objednáváme u Vás:                                                                       | Množství    | Cena/MJ<br>bez DPH | Cena/MJ<br>vč. DPH | Cena celkem<br>bez DPH | %<br>DPH | Cena celkem<br>vč. DPH |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------|--------------------|------------------------|----------|------------------------|
| 1 <b>Papírové ručníky Scott ,role<br/>kód 6657</b>                                       | 324<br>role | 172,50             | 208,73             | 55 890,00              | 21       | 67 626,90              |
| Žádanka: 787/48/0 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad |             |                    |                    |                        |          | NIPEZ: 33760000-5      |
| 2 <b>Zásobník na papírové ručníky SCOTT<br/>kód 6953</b>                                 | 30 ks       | 1,00               | 1,21               | 30,00                  | 21       | 36,30                  |
| Žádanka: 787/48/0 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad |             |                    |                    |                        |          | NIPEZ: 42968000-9      |
| <b>Celková hodnota objednávky včetně DPH</b>                                             |             |                    |                    |                        |          | <b>Kč 67 663,20</b>    |

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/4150252/24**, 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: 30.01.2024 0:00:00