

Objednávka zboží a služeb č. PP/4150435/24

OČ
Fakturační adresa:

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

Dodací adresa:

XXXXX

Dodavatel IČO: 29456860, DIČ: CZ29456860

Richter Medical, s.r.o.

Lešetínská 673/64
71900 Slezská Ostrava - Kunčice

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

☎ xxxxx

Obchodní případ:

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

Datum vystavení: 15.02.2024

Dodací lhůta: 15 dní

Číslo VZ: 0154814 Ev.č.: Z2022-051946

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2204150772 Id: 22418601 11.04.2023

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 Halena béžová dámská vel. 36,40,48,50,52 á 20 ks	100 ks	227,00	274,67	22 700,00	21	27 467,00
Žádanka: K827/31/3 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/04 Odbor ústředních skladů - sklad textilu NIPEZ: 18110000-3						
2 Šaty béžové vel. 42	10 ks	292,00	353,32	2 920,00	21	3 533,20
Žádanka: K827/31/3 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/04 Odbor ústředních skladů - sklad textilu NIPEZ: 18110000-3						
3 Košile bílá pánská vel. 38,40,42 á 40 ks	120 ks	170,00	205,70	20 400,00	21	24 684,00
Žádanka: K827/31/3 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/04 Odbor ústředních skladů - sklad textilu NIPEZ: 18110000-3						
4 Plášť pánský vel. 48,50 á 20 ks	40 ks	226,00	273,46	9 040,00	21	10 938,40
Žádanka: K827/31/3 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/04 Odbor ústředních skladů - sklad textilu NIPEZ: 18110000-3						
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 66 622,60
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/4150435/24**, 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: 19.02.2024 0:00:00