

Objednávka zboží a služeb č. PP/4150524/24 OČ

Fakturační adresa:

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

Dodací adresa:

xxxxx

Dodavatel IČO: 48111198, DIČ: CZ48111198

ACTIVA spol. s r.o.

 Veselská 686
 19900 Praha 18 - Letňany

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

 xxxxx

Obchodní případ:

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

Datum vystavení: 29.02.2024

Dodací lhůta: 7 dnů



Číslo VZ: T004/23V/00000805 Ev.č.:

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2304150495 Id: 22778403 15.05.2023

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 Tužka kuličková, stiskací mechanismus, mix barev, modrá náplň 0012/5750000	4 000 ks	3,85	4,66	15 400,00	21	18 634,00
Žádanka: 865/81/6 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad						NIPEZ: 30192000-1
2 Lepidlo PRITT Klovatina FIX, 100g 0102/6251000	24 ks	42,90	51,91	1 029,60	21	1 245,82
Žádanka: 865/81/6 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad						NIPEZ: 30192000-1
3 Fix - popisovač CENTROPEN 2846, hrot 1 mm 0074/2846001 200 ks červená 0074/2846003 200 ks zelená 0074/2846002 400 ks modrá 0074/2846004 600 ks černá	1 400 ks	5,94	7,19	8 316,00	21	10 062,36
Žádanka: 865/81/6 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad						NIPEZ: 30192000-1
4 Fix - zvýrazňovač CENTROPEN 8552 0062/8552067 400 ks modrá 0062/8552052 400 ks oranžová 0062/8552051 400 ks žlutá 0062/8552053 400 ks růžová 0062/8552059 400 ks zelená	2 000 ks	13,20	15,97	26 400,00	21	31 944,00
Žádanka: 865/81/6 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad						NIPEZ: 30192000-1
5 Zvlhčovač prstů 1338/0010100	20 ks	10,75	13,01	215,00	21	260,15
Žádanka: 865/81/6 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad						NIPEZ: 30192000-1
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 62 146,33

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



Fakultní nemocnice v Motole
V Úvalu 84, 150 06 Praha 5 - Motol, IČO: 00064203, DIČ: CZ00064203
Úsek provozně-technický, Odbor ústředních skladů

PP/4150524/24

Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky číslo **PP/4150524/24**, 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: 01.03.2024 0:00:00