

Objednávka zboží a služeb č. PP/4150545/24 OČ**Fakturační adresa:**Fakultní nemocnice v Motole
finanční účtárna
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol
XXXXX**Dodací adresa:**

XXXXX

Dodavatel IČO: 24779075, DIČ:

Pro Evolution s.r.o.Mělnická 69/77
277 11 Libiš

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

 xxxxx

Obchodní případ:

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

Datum vystavení: 04.03.2024

Dodací lhůta: 4 týdny

Číslo VZ: T004/24V/00002973 Ev.č.:

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2404150113 Id: 25886463 21.02.2024

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 Obuv zdravotní vel. 35-46 á 5 párů	60 pár	888,35	1 074,90	53 301,00	21	64 494,21

Žádanka: K873/40/3 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/04 Odbor ústředních skladů - sklad textilu

NIPEZ: 18812000-4

Celková hodnota objednávky včetně DPH

Kč 64 494,21

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/4150545/24 , 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: 08.03.2024 0:00:00
---	---