

## Objednávka zboží a služeb č. PP/4150555/24 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: 24272035, DIČ: CZ24272035

**Tiskárna Knopp s.r.o.**

 U Lípy 926  
 54901 Nové Město nad Metují

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Datum vystavení: 05.03.2024

Dodací lhůta: 10 dní

Číslo VZ: T004/23V/00002249 Ev.č.:

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2304151373 Id: 24933083 30.11.2023

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 <b>Tiskopis FNM632 Předanestetické vyšetření 1</b> <b>18/02/22</b>	10 000 ks	2,20	2,66	22 000,00	21	26 620,00
Žádanka: 29778/200/2 Požadoval: xxxxx NS/AS: 2142/01 Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny 2. LF NIPEZ: 79810000-5						
2 <b>Tiskopis FNM 633 Záznam o anestezi</b> <b>10/11/21</b>	10 000 ks	2,20	2,66	22 000,00	21	26 620,00
Žádanka: 29778/200/2 Požadoval: xxxxx NS/AS: 2142/01 Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny 2. LF NIPEZ: 79810000-5						
3 <b>Tiskopis FNM 634A Záznam o anestezi</b> <b>(výkon do 60 minut) 06/12/21</b>	5 000 ks	2,20	2,66	11 000,00	21	13 310,00
Žádanka: 29778/200/2 Požadoval: xxxxx NS/AS: 2142/01 Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny 2. LF NIPEZ: 79810000-5						
4 <b>Tiskopis FNM 635 Anesteziologická průvodka</b> <b>10/11/21</b>	10 000 ks	2,20	2,66	22 000,00	21	26 620,00
Žádanka: 29778/200/2 Požadoval: xxxxx NS/AS: 2142/01 Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny 2. LF NIPEZ: 79810000-5						
Celková hodnota objednávky včetně DPH						<b>Kč 93 170,00</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/4150555/24**, 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