

Objednávka zboží a služeb č. PP/4150572/24

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: 06.03.2024

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 Košile bílá dámská vel.36,38,44,52 á 30 ks	120 ks	168,00	203,28	20 160,00	21	24 393,60
Žádanka: K884/43/3 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/04 Odbor ústředních skladů - sklad textilu NIPEZ: 18110000-3						
2 Kalhoty bílé UNI vel.44,46,52,54 á 40 ks	160 ks	160,00	193,60	25 600,00	21	30 976,00
Žádanka: K884/43/3 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/04 Odbor ústředních skladů - sklad textilu NIPEZ: 18110000-3						
3 Halena modrá dámská vel. 40,42,58 á 30 ks	90 ks	225,00	272,25	20 250,00	21	24 502,50
Žádanka: K884/43/3 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/04 Odbor ústředních skladů - sklad textilu NIPEZ: 18110000-3						
4 Halena staniční dámská vel.48	20 ks	205,00	248,05	4 100,00	21	4 961,00
Žádanka: K884/43/3 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/04 Odbor ústředních skladů - sklad textilu NIPEZ: 18110000-3						
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 84 833,10
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/4150572/24 , 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
--	---