

## Objednávka zboží a služeb č. PP/4150562/24 OČ

**Fakturační adresa:**

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

**Dodací adresa:**

xxxxx

Dodavatel IČO: 04163664, DIČ: CZ04163664

**KANONA a.s.**  
 Antala Staška 1859/34  
 14000 Praha 4 - Krč

 E-mail: xxxxx  
 Tel: xxxxx

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

 xxxxx

Obchodní případ:

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

Datum vystavení: 05.03.2024

Dodací lhůta: 20 dní

Číslo VZ: VZ0155191 Ev.č.: Z2022-052726

Dle cenové nabídky: CN-ceník

Smlouva číslo: 2104151313 Id: 22748293 09.05.2023

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
2 <b>Z-24 židle kancel.poj. s opěrkou hlavy, síť Bombay černá 02</b>	2 ks	5 140,00	6 219,40	10 280,00	21	12 438,80
Žádanka: 024998/80/4 Požadoval: xxxxx NS/AS: 3111/01 Oddělení klinické psychologie - sekretariát						NIPEZ: 39150000-8
3 <b>Z-24 židle kancel.poj. s opěrkou hlavy, síť Bombay černá 02</b>	2 ks	5 140,00	6 219,40	10 280,00	21	12 438,80
Žádanka: 026036/80/4 Požadoval: xxxxx NS/AS: 2129/63 Dětské kardiocentrum 2. LF UK a FN Motol - laboratoř ;						NIPEZ: 39150000-8
4 <b>Z-24 židle kancel.poj. s opěrkou hlavy, síť Bombay černá 02</b>	2 ks	5 140,00	6 219,40	10 280,00	21	12 438,80
Žádanka: 002991/80/4 Požadoval: xxxxx NS/AS: 4601/36 LDN - centrum následné péče (LDN I.) - 5. lůžková stanice						NIPEZ: 39150000-8
5 <b>Z-19/N4 židle kancelářská celosít'ovaná, opěrka hlavy, pojízd.černá</b>	1 ks	8 850,00	10 708,50	8 850,00	21	10 708,50
Žádanka: 015986/80/4 Požadoval: xxxxx NS/AS: 2154/01 Klinika ušní, nosní, krční 2. LF UK a FN Motol - sekretariát						NIPEZ: 39150000-8
6 <b>Z-19/N4 židle kancelářská celosít'ovaná, opěrka hlavy, pojízd. černá</b>	3 ks	8 850,00	10 708,50	26 550,00	21	32 125,50
Žádanka: 029368/80/4 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0138/03 Odbor nákupu a distribuce ZM - oddělení nákupu SZM						NIPEZ: 39150000-8
<b>Celková hodnota objednávky včetně DPH</b>						<b>Kč 80 150,40</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/4150562/24**, 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