

Objednávka zboží a služeb č. PP/4140088/24 oČ

Fakturační adresa:

Fakultní nemocnice v Motole
finanční účtárna

V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol
xxxxxx
Dodací adresa: xxxxx

Dodavatel IČQ: 26163284, DIČ: CZ26163284
**Diversey Česká republika, s.r.o., člen
koncernu Diversey**
xxxxxx
K Hájm
15500 Praha 5, Stodůlky

E-mail: xxxxx
Tel: xxxxx

Vyřizuje: xxxxx

E-mail: xxxxx

☎ xxxxx

NSAS: 0022/02 Oddělení zaměstnaneckého stravo

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

NIPEZ: 39832000-3

Datum vystavení: 06.03.2024

Dodací lhůta:

Fakturace: Splatnost 60 dní

Veřejná zak:

ČOP:

Smlouva: 2304140313 Id: 24124923 18.09.2023

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
100987493 SUMA Speciál L4 /20L/	5 ks	2 503,80	3 029,60	12 519,00	21	15 147,99
101101030 SUMA Tera L56 /200L/	4 ks	18 439,00	22 311,19	73 756,00	21	89 244,76
7519439 Hypofoam 20L	6 ks	1 932,00	2 337,72	11 592,00	21	14 026,32
7505370 Podlahová stěrka 60	2 ks	349,00	422,29	698,00	21	844,58
7505380 Podlahová násada	2 ks	349,00	422,29	698,00	21	844,58
7507417 Podlahová stěrka 40	2 ks	299,00	361,79	598,00	21	723,58
100980212 SOFTCare Med 6x0,8L	5 bal	1 306,80	1 581,23	6 534,00	21	7 906,14
101107403 SURE Antibac Hand Wash Free 6x0,8L	6 bal	1 101,60	1 332,94	6 609,60	21	7 997,62
G12229 Suma Bac - conc D10 (4x1,5l)	2 bal	2 460,00	2 976,60	4 920,00	21	5 953,20
G11840 SUMA Grill D9 /6x2/	6 bal	1 375,20	1 663,99	8 251,20	21	9 983,95
101105433 SUMA Chlorsan D 10.4 /2x5/	6 bal	495,00	598,95	2 970,00	21	3 593,70
101100051 SUMA Bar L66 /2x5L/	6 bal	2 130,00	2 577,30	12 780,00	21	15 463,80
101107371 DI Actival 2x5L	6 bal	870,00	1 052,70	5 220,00	21	6 316,20
100941438 DI Oxivir Excel CE 2x5L	2 bal	1 570,00	1 899,70	3 140,00	21	3 799,40

Celková hodnota objednávky včetně DPH

Kč 181 845,82
Prostředky do myček na strojní mytí nádobí pro zaměstnanecké stravování
březen 2024

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/4140088/24**, 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