

## Objednávka zboží a služeb č. PP/4100017/24 OČ

**Fakturační adresa:**

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

**Dodací adresa:**

xxxxx

Dodavatel IČO: 03701506, DIČ: CZ03701506

**KURÝR JMP s.r.o.**

 Šárovcová 880  
 50346 Třebechovice pod Orebem

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: 15 dní

Číslo VZ: 28/19 Ev.č.: Z2020-023694

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2104100947 Id: 15251879 29.04.2021

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 <b>Povlak na polštář bílý modrý pruh</b>	200 ks	xxxxx xxxxx	xxxxx	xxxxx	21	xxxxx
Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 0031/01 Inventář nového prádla - sklad nového prádla						NIPEZ: 39518000-6
2 <b>Povlak na cíchu bílá modrý pruh</b>	200 ks	xxxxx xxxxx	xxxxx	xxxxx	21	xxxxx
Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 0031/01 Inventář nového prádla - sklad nového prádla						NIPEZ: 39518000-6
3 <b>Prostěradlo bílé modrý pruh</b>	100 ks	xxxxx xxxxx	xxxxx	xxxxx	21	xxxxx
Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 0031/01 Inventář nového prádla - sklad nového prádla						NIPEZ: 39518000-6
4 <b>Podložka pod nemocné bílá žlutý pruh</b>	200 ks	xxxxx xxxxx	xxxxx	xxxxx	21	xxxxx
Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 0031/01 Inventář nového prádla - sklad nového prádla						NIPEZ: 39518000-6
5 <b>Pytel na prádlo uzavřený bílý</b>	100 ks	xxxxx xxxxx	xxxxx	xxxxx	21	xxxxx
Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 0031/01 Inventář nového prádla - sklad nového prádla						NIPEZ: 39518000-6
6 <b>Pytel na prádlo uzavřený mentol pruh</b>	100 ks	xxxxx xxxxx	xxxxx	xxxxx	21	xxxxx
Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 0031/01 Inventář nového prádla - sklad nového prádla						NIPEZ: 39518000-6
Celková hodnota objednávky včetně DPH						<b>Kč 105 537,41</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 <b>PP/4100017/24</b> , 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: 11.03.2024 0:00:00
---	---