

**Objednávka zboží a služeb č. PP/4150659/24** **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: 43959954, DIČ: Není plátce DPH

**KORAKO, s. r. o.**Nitrianska cesta 31  
95801 Partizánske  
Slovenská republika  
E-mail: xxxxx  
Tel: xxxxx

Datum vystavení: 18.03.2024

Dodací lhůta: 5 pracovních dní

Číslo VZ: 0154557 Ev.č.: Z2022-050690



Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2204151157 Id: 22268949 27.03.2023

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 <b>Ručník papírový skládaný ZZ</b> <b>rozměr: 25x23 cm ,bal/250 ks, karton/5000 ks</b>	504 kar	263,83	319,23	132 970,32	21	160 894,09
Žádanka: 911/108/0 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad						NIPEZ: 33760000-5
<b>Celková hodnota objednávky včetně DPH</b>						<b>Kč 160 894,09</b>

xxxxx

## Schvalování

1 xxxxx  schváleno2 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/4150659/24**, 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: 18.03.2024 0:00:00