

**Objednávka zboží a služeb č. PP/4150611/24 OČ****Fakturační adresa:**Fakultní nemocnice v Motole  
finanční účtárna  
V Úvalu 84  
150 06 Praha 5 - Motol  
XXXXX**Dodací adresa:**

XXXXX

Dodavatel IČO: 25099019, DIČ: CZ25099019

**PROMEDICA PRAHA GROUP, a.s.**Juárezova 1071/17  
160 00 Bubeneč, Praha 6

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

 xxxxx

Obchodní případ:

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

Datum vystavení: 12.03.2024

Dodací lhůta: do 5 pracovních dní

Číslo VZ: T004/22V/00012222 Ev.č.:

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2204151144 Id: 20704597 04.11.2022

| Objednáváme u Vás:                                       | Množství | Cena/MJ<br>bez DPH | Cena/MJ<br>vč. DPH | Cena celkem<br>bez DPH | %<br>DPH | Cena celkem<br>vč. DPH |
|----------------------------------------------------------|----------|--------------------|--------------------|------------------------|----------|------------------------|
| 1 <b>papír na vyšetřovací lůžka 0,5x50 m<br/>č.62655</b> | 810 ks   | 67,44              | 81,60              | 54 626,40              | 21       | 66 097,94              |

Žádanka: 901/093/1 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad

NIPÉZ: 33140000-3

Celková hodnota objednávky včetně DPH

**Kč 66 097,94**

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/4150611/24</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.<br>Děkujeme. | Datum, Razítko a podpis dodavatele<br><br>Akceptováno: 21.03.2024 0:00:00 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|