


Objednávka zboží a služeb č. PP/4150730/24 **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: 25202294, DIČ: CZ25202294

MAUREA, s.r.o.Plaská 1962/66
32300 Plzeň 1 - Bolevec

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Datum vystavení: 27.03.2024

Dodací lhůta: 7 dnů

Číslo VZ: T004/22V/00011843 Ev.č.:

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2204150945 Id: 20105871 08.09.2022

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 Ochranný krém na ruce ARAD,tuba 250ml	1 344 ks	58,90	71,27	79 161,60	21	95 785,54



Žádanka: 941/124/0 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 33741000-6

Celková hodnota objednávky včetně DPH

Kč 95 785,54

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/4150730/24**, 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: 03.04.2024 0:00:00