

**Objednávka zboží a služeb č. PP/4150743/24 zČ****Fakturační adresa:**Fakultní nemocnice v Motole  
finanční účtárna  
V Úvalu 84  
150 06 Praha 5 - Motol  
XXXXX**Dodací adresa:**

XXXXX

Dodavatel IČO: 04163664, DIČ: CZ04163664

**KANONA a.s.**Antala Staška 1859/34  
14000 Praha 4 - Krč

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

 xxxxx

Obchodní případ:

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

Datum vystavení: 27.03.2024

Dodací lhůta: 20 dní

Číslo VZ: VZ0155191 Ev.č.: Z2022-052726

Dle cenové nabídky: CN ceník

Smlouva číslo: 2104151313 Id: 22748293 09.05.2023

| 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>Z-43 Židle konferenční, čaloun. tmavě šedá - silver 4002</b> | 16 ks    | 4 430,00           | 5 360,30           | 70 880,00              | 21       | 85 764,80              |

Žádanka: 0325214/103/4 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0120/03 Odbor technický - Oddělení Měření a regulace

NIPEZ: 39110000-6

Celková hodnota objednávky včetně DPH

**Kč 85 764,80**

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/4150743/24</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: 08.04.2024 0:00:00 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|