

## Objednávka zboží a služeb č. PP/4100023/24 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: 03701506, DIČ: CZ03701506

**KURÝR JMP s.r.o.**

Šárovцова 880  
50346 Třebechovice pod Orebem

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Datum vystavení: 03.04.2024

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 cíchů bílý 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
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>Prostěradlo zelené</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>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
6 <b>Prostěradlo froté žluté 140 x 200</b>	50 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 117 118,32</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 **PP/4100023/24**, 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: 08.04.2024 0:00:00