

Objednávka zboží a služeb č. D/4050014/24 ZČ**Fakturační adresa:**Fakultní nemocnice v Motole
finanční účetárna
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol
xxxxx
Dodací adresa:
xxxxxDodavatel IČO: 78898726100013, DIČ: **Není plátce DPH****Innovative therapies for children and adolescents with cancer**xxxxx
114 rue Edouard Vaillant
F-94805 Villejuif
France
E-mail: xxxxx
Tel: xxxxxVyřizuje: xxxxx
E-mail: xxxxx
☎ xxxxx
Hrazeno z: D - dary DARY 0001
NIPEZ: 01
NSAS: 2167 Klinika dětské hematologie a onkologieDatum vystavení: 15.02.2024
Dodací lhůta:
Fakturační: Splatnost 60 dní
Veřejná zak:
ČOP:
Smlouva: Id:
Dle cenové nabídky:

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
	1 ks	76 050,00	76 050,00	76 050,00	0	76 050,00

ITCC membership fee - 2024

Celková hodnota objednávky včetně DPH **Kč 76 050,00**

Schvalování
1 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 D/4050014/24 , 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: 20.02.2024 0:00:00
--	---