

Objednávka zboží a služeb č. PP/4061611/24 OČ**Fakturační adresa:**Fakultní nemocnice v Motole
finanční účetárna
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol
xxxxx
Dodací adresa:
xxxxx

Dodavatel IČO: 06084486, DIČ: CZ06084486

Parker Servis s.r.o.xxxxx
Damníkov 234
561 23 Damníkov

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Vyřizuje: xxxxx

E-mail: xxxxx

☎ xxxxx

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

NIPEZ: 50531000-6

NSAS: 0120/04 Odbor technický - Oddělení

Datum vystavení: 25.04.2024

Dodací lhůta: Dle dohody

Fakturace: Splatnost 60 dní

Veřejná zak: OT/0120/04/19-21

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	598 510,00	724 197,10	598 510,00	21	724 197,10

naplnění adsorpčních sušičů medicínálního vzduchu aktivním uhlím (náplně BAH kit) u 2 ks zařízení Domnick Hunter, typ BA Module DXS107/DS dle cenové nabídky č. N5102024T.

Celková hodnota objednávky včetně DPH

Kč 724 197,10

Schvalování		
1	xxxxx	 schváleno
2	xxxxx	 schváleno

Na fakturu, 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/4061611/24**, 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: 14.05.2024 0:00:00