

**Objednávka zboží a služeb č. PP/4109027/24 zČ****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: 29317193, DIČ: CZ29317193

**ALFA PREMIA s.r.o.**Branická 213/53  
14700 Praha 4 - Braník

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Datum vystavení: 21.05.2024

Dodací lhůta: co nejdříve

Číslo VZ: ID zakázky - VZ0180588

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: Id:

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
<sup>1</sup> <b>Dezinsekcce Odd.zam.stravování-provozy</b>	6 592 m2	21,00	25,41	138 440,19	21	167 512,63

Žádanka: 240066415 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0022/02 Oddělení zaměstnaneckého stravování - provozu

NIPEZ: 90922000-6

Celková hodnota objednávky včetně DPH

**Kč 167 512,63**

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/4109027/24**, 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: 21.05.2024 0:00:00