

Objednávka zboží a služeb č. PP/4151163/24

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: 27508773, DIČ: CZ27508773

Granimex CZ s.r.o.

Mírovka 131
58001 Havlíčkův Brod, Mírovka

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Datum vystavení: 29.05.2024

Dodací lhůta: 10 pracovních dní

Číslo VZ: T004/23V/00001720 Ev.č.:

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2304151087 Id: 24313263 10.10.2023

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 sáček mikrotenový 20 x 35 cm, 15 mic., HDPE, na liště 50-100 ks, rovný svár, volně ložené	20 000 ks	0,14	0,17	2 800,00	21	3 388,00
Žádanka: 1074/174/1 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 18930000-7						
2 sáček mikrotenový 30 x 45 cm, 15 mic., HDPE, na liště 50-100 ks, rovný svár, volně ložené	20 000 ks	0,26	0,31	5 200,00	21	6 292,00
Žádanka: 1074/174/1 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 18930000-7						
3 Sáček s kapsou 18 x 25 cm + 4 cm klopa s lepicí páskou + 24 cm kapsa 30 mic. transparentní na potraviny HDPE, rovný svár baleno v sáčku 100 ks, volně ložené v krabici	80 000 ks	0,73	0,88	58 400,00	21	70 664,00
Žádanka: 1074/174/1 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 18930000-7						
4 sáček PE 20 x 30 cm, 30 mic., HDPE na potraviny, rovný svár, baleno v sáčku 100 ks , volně ložené v krabici	20 000 ks	0,22	0,27	4 400,00	21	5 324,00
Žádanka: 1074/174/1 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 18930000-7						
5 sáček do koše 50 x 60 cm 15 mic. černý, role/50 ks	200 role	9,50	11,50	1 900,00	21	2 299,00
Žádanka: 1074/174/1 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 18930000-7						
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 87 967,00

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/4151163/24**, 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: 03.06.2024 0:00:00