

Objednávka zboží a služeb č. PP/4020035/24 **oČ****Fakturační adresa:**Fakultní nemocnice v Motole
finanční účtárna
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol
e-mail: xxxxx**Dodací adresa:**

xxxxx

Dodavatel IČO: 60108878, DIČ: CZ60108878

HARMONY CLUB HOTELY, a.s.Bedřichov 106
54351 Špindlerův Mlýn, Bedřichov

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

 xxxxx

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

Datum vystavení: 19.06.2024

Dodací lhůta:

Číslo veřejné zak:

ČOP:

Smlouva číslo: Id:

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 Výjezdní zasedání-vzdělávací akce zaměstnanecký odbor (11.7.-12.7.2024) ubytování 2 lůžkové pokoje Požadoval: xxxxx, NS/AS: 0130 Odbor zaměstnanecký	25 os	1 744,30	2 110,60	43 607,44	21	52 765,00
2 pronájem jednacích prostor 3 hodiny Požadoval: xxxxx, NS/AS: 0130 Odbor zaměstnanecký	3 h	2 479,34	3 000,00	7 438,02	21	9 000,00
3 11.7. 2 x 2 hodiny bowlingová dráha Požadoval: xxxxx, NS/AS: 0130 Odbor zaměstnanecký	4 h	312,50	350,00	1 250,00	12	1 400,00
4 pobytová taxa 25 osob x 30,-Kč den Požadoval: xxxxx, NS/AS: 0130 Odbor zaměstnanecký	25 os	30,00	30,00	750,00	0	750,00
5 oběd formou jednoduššího bufetu Požadoval: xxxxx, NS/AS: 0130 Odbor zaměstnanecký	25 os	928,57	1 040,00	23 214,29	12	26 000,00
6 nápoje v rámci meetingu pro 25 osob Požadoval: xxxxx, NS/AS: 0130 Odbor zaměstnanecký	25 os	110,08	133,20	2 752,07	21	3 330,00
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 93 245,00

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 **PP/4020035/24**, 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: 20.06.2024 0:00:00