

Objednávka zboží a služeb č. PP/4151401/24 ZČ**Fakturační adresa:**Fakultní nemocnice v Motole
finanční účtárna
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol
xxxxx**Dodací adresa:**

xxxxx

Dodavatel IČO: 04163664, DIČ: CZ04163664

KANONA a.s.Antala Staška 1859/34
14000 Praha 4 - Krč

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

xxxxx

Obchodní případ:

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

Datum vystavení: 27.06.2024

Dodací lhůta: 20 dní

Číslo VZ: VZ0155191 Ev.č.: Z2022-052726

Dle cenové nabídky: CN 2894

Smlouva číslo: 2104151313 Id: 22748293 11.05.2023

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 S-3.1 skříň 1dv šatní 30x60x170 L	18 ks	3 150,00	3 811,50	56 700,00	21	68 607,00
Žádanka: 067460/200/4 Požadoval: xxxxx NS/AS: 9979/01 Nemocniční lékárna - sekretariát						NIPEZ: 39150000-8
2 S-3.1 skříň 1dv šatní 30x60x170 P	17 ks	3 150,00	3 811,50	53 550,00	21	64 795,50
Žádanka: 067460/200/4 Požadoval: xxxxx NS/AS: 9979/01 Nemocniční lékárna - sekretariát						NIPEZ: 39150000-8
3 A-9.1 skříňka 1dv nastavná 30x60x35 L	18 ks	2 600,00	3 146,00	46 800,00	21	56 628,00
Žádanka: 067460/200/4 Požadoval: xxxxx NS/AS: 9979/01 Nemocniční lékárna - sekretariát						NIPEZ: 39150000-8
4 A-9.1 skříňka 1dv nastavná 30x60x35 P	17 ks	2 600,00	3 146,00	44 200,00	21	53 482,00
Žádanka: 067460/200/4 Požadoval: xxxxx NS/AS: 9979/01 Nemocniční lékárna - sekretariát						NIPEZ: 39150000-8
5 SA-54 zámek nábytkový k S-3.1	35 ks	500,00	605,00	17 500,00	21	21 175,00
Žádanka: 067460/200/4 Požadoval: xxxxx NS/AS: 9979/01 Nemocniční lékárna - sekretariát						NIPEZ: 39150000-8
6 SA-54 zámek nábytkový k A-9.1	35 ks	500,00	605,00	17 500,00	21	21 175,00
Žádanka: 067460/200/4 Požadoval: xxxxx NS/AS: 9979/01 Nemocniční lékárna - sekretariát						NIPEZ: 39150000-8
7 V-7/2 lavice šatní 100cm	3 ks	3 310,00	4 005,10	9 930,00	21	12 015,30
Žádanka: 067460/200/4 Požadoval: xxxxx NS/AS: 9979/01 Nemocniční lékárna - sekretariát						NIPEZ: 39150000-8
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 297 877,80

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/4151401/24**, 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: 09.07.2024 0:00:00