

**Objednávka zboží a služeb č. PP/4151446/24 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: 04.07.2024

Dodací lhůta: 10 dní

Číslo VZ: 0175439 Ev.č.: Z2023-046980

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2304151224 Id: 25996739 01.03.2024

| Objednáváme u Vás:                                                                                           | Množství    | Cena/MJ<br>bez DPH | Cena/MJ<br>vč. DPH | Cena celkem<br>bez DPH | %<br>DPH | Cena celkem<br>vč. DPH |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------|--------------------|------------------------|----------|------------------------|
| 1 <b>PE černý 700x1100mm, 80mi, dvojité svár</b>                                                             | 800<br>role | 58,05              | 70,24              | 46 440,00              | 21       | 56 192,40              |
| Žádanka: 1166/574/2 Požadoval: XXXXX NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 19640000-4 |             |                    |                    |                        |          |                        |
| 2 <b>PE Pytel červený s raznicí 150mi, jeden silný svár</b>                                                  | 5 000 ks    | 9,72               | 11,76              | 48 600,00              | 21       | 58 806,00              |
| Žádanka: 1168/574/2 Požadoval: XXXXX NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 19640000-4 |             |                    |                    |                        |          |                        |
| Celková hodnota objednávky včetně DPH                                                                        |             |                    |                    |                        |          | <b>Kč 114 998,40</b>   |

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. Děkuje.

**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/4151446/24**, 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: 11.07.2024 0:00:00