

Objednávka zboží a služeb č. PP/4151497/24 OČ

Fakturační adresa:

Fakultní nemocnice v Motole
finanční účtárna
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol
XXXXX

Dodací adresa:

XXXXX

Dodavatel IČO: 47675934, DIČ: CZ47675934

Perfect Distribution a.s.

U Spalovny 4582/17
79601 Prostějov

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

☎ xxxxx

Obchodní případ:

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

Datum vystavení: 11.07.2024

Dodací lhůta: 5 dnů

Číslo VZ: T004/23V/00002477 Ev.č.:

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2304151482 Id: 25099047 13.12.2023

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 Mycí emulze Manisoft 6 l	28 ks	665,00	804,65	18 620,00	21	22 530,20
Žádanka: 1181/241/0 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 33711900-6						
2 Mycí emulze Manisoft 500 ml	480 ks	90,00	108,90	43 200,00	21	52 272,00
Žádanka: 1181/241/0 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 33711900-6						
3 Tekuté mýdlo Prosavon 5 l	32 ks	320,00	387,20	10 240,00	21	12 390,40
Žádanka: 1181/242/0 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 33711900-6						
4 Tekuté mýdlo Prosavon 500 ml	800 ks	52,00	62,92	41 600,00	21	50 336,00
Žádanka: 1181/242/0 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 33711900-6						
5 Emulze na mytí rukou Softaskin 5 l	32 ks	552,00	667,92	17 664,00	21	21 373,44
Žádanka: 1181/243/0 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 33711900-6						
6 Emulze na mytí rukou Softaskin 500 ml	400 ks	75,00	90,75	30 000,00	21	36 300,00
Žádanka: 1181/243/0 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 33711900-6						
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 195 202,04
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/4151497/24 , 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: 16.07.2024 0:00:00
--	---