

**Objednávka zboží a služeb č. PP/4151574/24 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: 24779075, DIČ: CZ24779075

**Pro Evolution s.r.o.**Mělnická 69/77  
27711 Libiš

E-mail: XXXXX

Tel: XXXXX

Datum vystavení: 23.07.2024

Dodací lhůta: 4 týdny

Číslo VZ: T004/24V/00002973 Ev.č.:

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2404150113 Id: 25886463 21.02.2024

| 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>Obuv Dolphin</b><br><b>vel. 36 11 párů</b><br><b>vel. 37,40,41,42 á 15 párů</b><br><b>vel. 38,39 á 30 párů</b> | 131 pár  | 888,35             | 1 074,90           | 116 373,85             | 21       | 140 812,36             |

Žádanka: K1210/108/3 Požadoval: XXXXX NS/AS: 0076/04 Odbor ústředních skladů - sklad textilu

NIPEZ: 18812000-4

Celková hodnota objednávky včetně DPH

**Kč 140 812,36**

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/4151574/24**, 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: 24.07.2024 0:00:00