

Objednávka zboží a služeb č. PP/4151561/24 **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: 46965661, DIČ: CZ46965661

DINA - HITEX, spol. s r.o.Ždánská 987
68501 Bučovice

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Datum vystavení: 19.07.2024

Dodací lhůta: 5 dní

Číslo VZ: T004/22V/00012503 Ev.č.:

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2204151075 Id: 21396473 03.01.2023

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 Prostěradlo jednorázové 220x80	6 000 ks	9,00	10,89	54 000,00	21	65 340,00

Žádanka: 1206/232/1 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad



NIPEZ: 33140000-3

Celková hodnota objednávky včetně DPH

Kč 65 340,00

xxxxx

Schvalování

1 xxxxx  schváleno2 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/4151561/24**, 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