

**Objednávka zboží a služeb č. PP/4151540/24** **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: 28467299, DIČ: CZ28467299

**VIVAMED, s.r.o.**Sovákova 647/2  
19015 Praha-Satalice

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Datum vystavení: 17.07.2024

Dodací lhůta: 7 dní



Číslo VZ: T004/23V/00001013 Ev.č.:

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2304150608 Id: 23232803 22.06.2023

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 <b>Příkrývka jednorázová 190 x 110, modrá</b>	2 000 ks	33,00	39,93	66 000,00	21	79 860,00
Žádanka: 1199/225/1 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad						NIPEZ: 33140000-3
<b>Celková hodnota objednávky včetně DPH</b>						<b>Kč 79 860,00</b>
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/4151540/24**, 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