

**Objednávka zboží a služeb č. PP/4151541/24 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: 25671839, DIČ: CZ25671839

**Mölnlycke Health Care, s.r.o.**Hájkova 2747/22  
13000 Praha 3 - Žižkov

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Datum vystavení: 17.07.2024

Dodací lhůta: 5 pracovních dní

Číslo VZ: VZ0152642 Ev.č.: Z2022-045918

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2204151040 Id: 22649501 02.05.2023

| 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>oděv operační velikost- halena<br/>velikost "XL"</b>                                                                            | 1 200 ks | 22,80              | 25,54              | 27 360,00              | 12       | 30 643,20              |
| Žádanka: 1200/226/1 Požadoval: xxxxx NS/AS: 2128/01 KKVC pro dospělé - Klinika kardiovaskulární chirurgie 2. LF UK NIPEZ: 33141000-0 |          |                    |                    |                        |          |                        |
| 2 <b>oděv operační velikost- kalhoty<br/>velikost "XL"</b>                                                                           | 1 200 ks | 31,20              | 34,94              | 37 440,00              | 12       | 41 932,80              |
| Žádanka: 1200/226/1 Požadoval: xxxxx NS/AS: 2128/01 KKVC pro dospělé - Klinika kardiovaskulární chirurgie 2. LF UK NIPEZ: 33141000-0 |          |                    |                    |                        |          |                        |
| Celková hodnota objednávky včetně DPH                                                                                                |          |                    |                    |                        |          | <b>Kč 72 576,00</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. 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 <b>PP/4151541/24</b> , 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.<br>Děkujeme. | Datum, Razítko a podpis dodavatele<br><br>Akceptováno: 24.07.2024 0:00:00 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|