

Objednávka zboží a služeb č. PP/4151663/24 OČ

Fakturační adresa:

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

Dodací adresa:

xxxxx

Dodavatel IČO: 28523458, DIČ: CZ28523458

raz dva servis s.r.o.


 Na Stínadlech 421
 397 01 Písek, Pražské Předměstí

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

 xxxxx

Obchodní případ:

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

Datum vystavení: 05.08.2024

Dodací lhůta: 4 týdny



Číslo VZ: T004/24V/00004372 Ev.č.:

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: Id:

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 150 001 Závěsná kolejnice RVS/P, hliník, z vnější strany drážkovaná, barva tříbrná	15 m	1 990,00	2 407,90	29 850,00	21	36 118,50
Žádanka: 089300/140/10 Požadoval: xxxxx NS/AS: 2191/20 Oddělení urgentního příjmu dospělých - urgentní příjem NIPEZ: 33190000-8						
2 2 150 003 Stropní nastav. držák RVS/DS, výškově nastavitelný, objímka zinek, držák elox. hliník	5 m	1 790,00	2 165,90	8 055,00	21	9 746,55
Žádanka: 089300/140/10 Požadoval: xxxxx NS/AS: 2191/20 Oddělení urgentního příjmu dospělých - urgentní příjem NIPEZ: 33190000-8						
3 3 180 013 Závěs TCS 217, Trevira CS, šířka 270 cm, výška 175 cm, 20ok, vzorník	3 ks	3 690,00	4 464,90	11 070,00	21	13 394,70
Žádanka: 089300/140/10 Požadoval: xxxxx NS/AS: 2191/20 Oddělení urgentního příjmu dospělých - urgentní příjem NIPEZ: 33190000-8						
4 3 150 004 Závěs TCS 300, Trevira CS, šířka 300 cm, výška 175 cm, 22 ok, vzorník	3 ks	3 990,00	4 827,90	11 970,00	21	14 483,70
Žádanka: 089300/140/10 Požadoval: xxxxx NS/AS: 2191/20 Oddělení urgentního příjmu dospělých - urgentní příjem NIPEZ: 33190000-8						
5 Odborná demontáž, montáž a doprava	1 ks	17 895,00	21 652,95	17 895,00	21	21 652,95
Žádanka: 089300/140/10 Požadoval: xxxxx NS/AS: 2191/20 Oddělení urgentního příjmu dospělých - urgentní příjem NIPEZ: 33190000-8						
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 95 396,40

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/4151663/24 , 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: 07.08.2024 0:00:00
--	---