

Objednávka zboží a služeb č. PP/4151817/24 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: 25099019, DIČ: CZ25099019

PROMEDICA PRAHA GROUP, a.s.

Juárezova 1071/17
16000 Praha 6 - Bubeneč

E-mail: XXXXX

Tel: XXXXX

Datum vystavení: 28.08.2024

Dodací lhůta: 5 pracovních dní

Číslo VZ: 0116125 Ev.č.: Z2021 - 018879

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2004150090 Id: 17610027 04.01.2022

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 PERLAN 0,48x0,42m bal./200 ks	600 ks	400,00	484,00	240 000,00	21	290 400,00
Žádanka: 1302/259/1 Požadoval: XXXXX NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 33140000-3						
2 PERLAN 0,5x0,95 m bal./100 ks	300 ks	465,00	562,65	139 500,00	21	168 795,00
Žádanka: 1302/259/1 Požadoval: XXXXX NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 33140000-3						
3 PERLAN 0,95x100 m role	50 role	839,66	1 015,99	41 983,00	21	50 799,43
Žádanka: 1302/259/1 Požadoval: XXXXX NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 33140000-3						
4 PERLAN 0,95x1,50 m krabice/2 bal.	10 kar	1 367,00	1 654,07	13 670,00	21	16 540,70
Žádanka: 1302/259/1 Požadoval: XXXXX NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 33140000-3						
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 526 535,13
XXXXX						

Schvalování

1 XXXXX
2 XXXXX



schváleno
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/4151817/24**, 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: 29.08.2024 0:00:00