

Objednávka zboží a služeb č. PP/4140291/24 oČ**Fakturační adresa:**Fakultní nemocnice v Motole
finanční účtárnaV Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol
xxxxxx
Dodací adresa: xxxxx**Dodavatel IČQ: 26163284, DIČ: CZ26163284**
Diversey Česká republika, s.r.o., člen
koncernu Diversey
xxxxxx
K Hájům 1233/2
15500 Praha 13 - Stodůlky

E-mail: xxxxx
Tel: xxxxx

Vyřizuje: xxxxx

E-mail: xxxxx

 xxxxx

NSAS: 0020/03 Oddělení patientského stravování

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

NÍPEZ: 39832000-3

Datum vystavení: 04.09.2024

Dodací lhůta:

Fakturace: Splatnost 60 dní

Veřejná zak:

ČOP:

Smlouva: 2304140313 Id: 24124923 18.09.2023

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
101105433 Suma Chlorsan D10.4 /2x5L/	2 bal	495,00	598,95	990,00	21	1 197,90
G12229 Suma Bac - conc D10 (4x1,5l)	2 bal	2 460,00	2 976,60	4 920,00	21	5 953,20
100987493 SUMA Speciál L4 /20L/	2 ks	2 503,80	3 029,60	5 007,60	21	6 059,20
101101030 SUMA Tera L56 /200L/	2 ks	18 439,00	22 311,19	36 878,00	21	44 622,38
7010132 SUMA Rinse A5/200L/	2 ks	20 900,00	25 289,00	41 800,00	21	50 578,00
101107403 SURE Antibac Hand Wash Free 6x0,8L	4 bal	1 101,60	1 332,94	4 406,40	21	5 331,74
7519439 Hypofoam 20L	8 ks	1 932,00	2 337,72	15 456,00	21	18 701,76
100941438 DI Oxivir Excel CE 2x5L	4 bal	1 570,00	1 899,70	6 280,00	21	7 598,80
7505370 Podlahová stěrka 60	3 ks	349,00	422,29	1 047,00	21	1 266,87
7505380 Podlahová násada	3 ks	349,00	422,29	1 047,00	21	1 266,87
100878519 Suma Alcohol Wipes 12x150ks	1 bal	2 600,00	3 146,00	2 600,00	21	3 146,00
7010131 SUMA Rinse A5 /20L/	2 ks	2 628,00	3 179,88	5 256,00	21	6 359,76

Celková hodnota objednávky včetně DPH

Kč 152 082,48**Prostředky do myček na strojní mytí nádobí** pro patientské stravování

září 2024

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/4140291/24**, 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: 09.09.2024 0:00:00