

Objednávka zboží a služeb č. PP/4151924/24 OČ

Fakturační adresa:

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

Dodací adresa:

XXXXX

Dodavatel IČO: 29456860, DIČ: CZ29456860

Richter Medical, s.r.o.

Lešetínská 673/64
71900 Slezská Ostrava - Kunčice

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

☎ xxxxx

Obchodní případ:

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

Datum vystavení: 10.09.2024

Dodací lhůta: 15 dní

Číslo VZ: 0154814 Ev.č.: Z2022-051946

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2204150772 Id: 22418601Dodatek

č.1,8.4.2024 ID:26406195 11.04.2023

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 Halena modrá dámská vel. 36,38,40,42,48,54 á 30 ks	180 ks	247,00	298,87	44 460,00	21	53 796,60
Žádanka: K1339/133/3 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/04 Odbor ústředních skladů - sklad textilu NIPEZ: 18110000-3						
2 Košile bílá dámská vel. 34,40 á 30 ks	60 ks	185,00	223,85	11 100,00	21	13 431,00
Žádanka: K1339/133/3 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/04 Odbor ústředních skladů - sklad textilu NIPEZ: 18110000-3						
3 Kalhoty tm.modré UNI vel.44,46,52,54 á 20 ks	80 ks	214,00	258,94	17 120,00	21	20 715,20
Žádanka: K1339/133/3 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/04 Odbor ústředních skladů - sklad textilu NIPEZ: 18110000-3						
4 Halena vrchní dámská vel. 48	10 ks	242,00	292,82	2 420,00	21	2 928,20
Žádanka: K1339/133/3 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/04 Odbor ústředních skladů - sklad textilu NIPEZ: 18110000-3						
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 90 871,00
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. Děkuje.

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/4151924/24**, 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: 18.09.2024 0:00:00