

Objednávka zboží a služeb č. D/4151920/24 oč

Fakturační adresa:

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

Dodací adresa:

XXXXX

Dodavatel IČO: 04163664, DIČ: CZ04163664

KANONA a.s.

Antala Staška 1859/34
14000 Praha 4 - Krč

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

☎ xxxxx

Obchodní případ:

Hrazeno z: D - dary NS 2167/52,
p.č.566/K1328

Datum vystavení: 09.09.2024

Dodací lhůta: 4 týdny

Číslo VZ: VZ0155191 Ev.č.: Z2022-052726

Dle cenové nabídky: ceník

Smlouva číslo: 2104151313 Id: 22748293 11.05.2023

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 Židle konferenční, s pohupem, kovová kostra, čalounění koženka oranžová 030	4 ks	2 910,00	3 521,10	11 640,00	21	14 084,40
Žádanka: 1328/278/4 Požadoval: xxxxx NS/AS: 2167/52 Klinika dětské hematologie a onkologie 2. LF UK a FN Motol - NIPEZ: 39150000-8						
2 Židle konferenční, s pohupem, kovová kostra, čalounění koženka žlutá 036	4 ks	2 910,00	3 521,10	11 640,00	21	14 084,40
Žádanka: 1328/278/4 Požadoval: xxxxx NS/AS: 2167/52 Klinika dětské hematologie a onkologie 2. LF UK a FN Motol - NIPEZ: 39150000-8						
3 Židle konferenční, s pohupem, kovová kostra, čalounění koženka zelená 079	4 ks	2 910,00	3 521,10	11 640,00	21	14 084,40
Žádanka: 1328/278/4 Požadoval: xxxxx NS/AS: 2167/52 Klinika dětské hematologie a onkologie 2. LF UK a FN Motol - NIPEZ: 39150000-8						
4 Židle konferenční, s pohupem, kovová kostra, čalounění koženka béžová 096	2 ks	2 910,00	3 521,10	5 820,00	21	7 042,20
Žádanka: 1328/278/4 Požadoval: xxxxx NS/AS: 2167/52 Klinika dětské hematologie a onkologie 2. LF UK a FN Motol - NIPEZ: 39150000-8						
5 Z-18 židle kancelářská BOMBUS, pojízdná, dotyk. části kůže, područky, černá	2 ks	4 700,00	5 687,00	9 400,00	21	11 374,00
Žádanka: 1328/278/4 Požadoval: xxxxx NS/AS: 2167/52 Klinika dětské hematologie a onkologie 2. LF UK a FN Motol - NIPEZ: 39150000-8						
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 60 669,40
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. 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 D/4151920/24 , 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. Děkuje.	Datum, Razítko a podpis dodavatele Akceptováno: 20.09.2024 0:00:00
---	---