

Objednávka zboží a služeb č. PP/4110144/24**OČ****Fakturační adresa:**Fakultní nemocnice v Motole
finanční účtárna
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol
xxxxx
Dodací adresa: xxxxx

Dodavatel IČO: 63992655, DIČ: CZ63992655

HELDER s.r.o.xxxxx
V lipkách 255/38
15400 Praha-SlivenecE-mail: xxxxx
Tel: xxxxx

Vyřizuje: xxxxx

E-mail: xxxxx

☎ xxxxxx

NSAS: 2167/30 Klinika dětské hematologie a

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

NIPÉZ: 90910000-9

Datum vystavení: 09.07.2024

Dodací lhůta: 8/24

Fakturace: Splatnost 60 dní

Veřejná zak:

ČOP:

Smlouva: Id:

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
pravidelný úklid prostor DFN, uzel B, podlaží 2,4,6 do ukončení veřejné soutěže o úklid. Klinika gynekologie a porodnictví (JIRP) Ortopedie Hematoonkologie Termín : 8/24	1 ks	67 295,51	81 427,57	67 295,51	21	81 427,57
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 81 427,57

Schvalování

1 xxxxx		schváleno
2 xxxxx		schváleno
3 xxxxx		schváleno

Na fakturu, 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/4110144/24**, 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: 17.07.2024 0:00:00