

Objednávka zboží a služeb č. PP/4152209/24

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: 15.10.2024

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 Kalhoty bílé UNI vel. 40,42,44,46,48 á 50 ks	250 ks	176,00	212,96	44 000,00	21	53 240,00
Žádanka: K1425/155/3 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/04 Odbor ústředních skladů - sklad textilu NIPEZ: 18110000-3						
2 Kalhoty bílé dámské vel. 42,46,48,50 á 40 ks	160 ks	171,00	206,91	27 360,00	21	33 105,60
Žádanka: K1425/155/3 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/04 Odbor ústředních skladů - sklad textilu NIPEZ: 18110000-3						
3 Kalhoty bílé pánské vel. 52,54 á 40 ks	80 ks	175,00	211,75	14 000,00	21	16 940,00
Žádanka: K1425/155/3 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/04 Odbor ústředních skladů - sklad textilu NIPEZ: 18110000-3						
4 Plášť dámský vel. 38,40 á 40 ks vel. 46,48,52 á 52 ks	140 ks	247,00	298,87	34 580,00	21	41 841,80
Žádanka: K1425/155/3 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/04 Odbor ústředních skladů - sklad textilu NIPEZ: 18110000-3						
5 Plášť pánský vel. 44,46,48 á 20 ks	60 ks	248,00	300,08	14 880,00	21	18 004,80
Žádanka: K1425/155/3 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/04 Odbor ústředních skladů - sklad textilu NIPEZ: 18110000-3						
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 163 132,20
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. 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/4152209/24**, 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: 21.10.2024 0:00:00