

Objednávka zboží a služeb č. PP/4140377/24 oČ**Fakturační adresa:**

Fakultní nemocnice v Motole
finanční účtárna
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol
xxxxxx
Dodací adresa: xxxxx

Dodavatel IČO: 01402242, DIČ: CZ01402242

KA-EM Gastrotechnik s.r.o.

xxxxx
Kurandové 670/13
15200 Praha 5 - Hlubočepy

E-mail: xxxxx
Tel: xxxxx

Vyřizuje: xxxxx

E-mail: xxxxx

 xxxxx

NSAS: 0020/03 Oddělení patientského stravování

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

NIPEZ: 50800000-3

Datum vystavení: 01.10.2024

Dodací lhůta:

Fakturace: Splatnost 60 dní

Veřejná zak:

ČOP:

Smlouva: Id:

Dle cenové nabídky: 244NA00861

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
Úprava digestoře včetně montáže a demontáže	1 ks	57 000,00	68 970,00	57 000,00	21	68 970,00
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 68 970,00

Pacientská kuchyň

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/4140377/24**, 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: 29.10.2024 0:00:00