

Objednávka zboží a služeb č. PP/4140383/24 oČ**Fakturační adresa:**Fakultní nemocnice v Motole
finanční účtárnaV Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol
xxxxxx
Dodací adresa: xxxxx

Dodavatel IČQ: 26163284, DIČ: CZ26163284
**Diversey Česká republika, s.r.o., člen
koncernu Diversey**
xxxxxx
K Hájm 1233/2
15500 Praha 13 - Stodůlky

E-mail: xxxxx
Tel: xxxxx

Vyřizuje: xxxxx

E-mail: xxxxx

 xxxxx

NSAS: 0020/03 Oddělení patientského stravování

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

NÍPEZ: 39832000-3

Datum vystavení: 08.10.2024

Dodací lhůta:

Fakturace: Splatnost 60 dní

Veřejná zak:

ČOP:

Smlouva: 2304140313 Id: 24124923 18.09.2023

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
101105433 Suma Chlorsan D10.4 /2x5L/	3 bal	495,00	598,95	1 485,00	21	1 796,85
G12229 Suma Bac - conc D10 (4x1,5l)	2 bal	2 460,00	2 976,60	4 920,00	21	5 953,20
100987493 SUMA Speciál L4 /20L/	3 ks	2 503,80	3 029,60	7 511,40	21	9 088,79
101101030 SUMA Tera L56 /200L/	2 ks	18 439,00	22 311,19	36 878,00	21	44 622,38
7010132 SUMA Rinse A5 /200L/	1 ks	20 900,00	25 289,00	20 900,00	21	25 289,00
101107403 SURE Antibac Hand Wash Free 6x0,8L	2 bal	1 101,60	1 332,94	2 203,20	21	2 665,87
7519439 Hypofoam 20L	6 ks	1 932,00	2 337,72	11 592,00	21	14 026,32
100941438 DI Oxivir Excel CE 2x5L	3 bal	1 570,00	1 899,70	4 710,00	21	5 699,10
7505370 Podlahová stěrka 60	10 ks	349,00	422,29	3 490,00	21	4 222,90
100941563 DI Oxivir Excel Foam CE 6x0,75L	1 bal	795,00	961,95	795,00	21	961,95
7505380 Podlahová násada	10 ks	349,00	422,29	3 490,00	21	4 222,90
7507417 Podlahová stěrka 40	10 ks	299,00	361,79	2 990,00	21	3 617,90
7514974 TASKY Jumbo Pad hnědý 5 ks	2 bal	171,00	206,91	342,00	21	413,82

Celková hodnota objednávky včetně DPH

Kč 122 580,98**Prostředky do myček na strojní mytí nádobí** pro patientské stravování

říjen 2024

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/4140383/24**, 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: 30.10.2024 0:00:00