

Objednávka zboží a služeb č. PP/4152320/24 OČ**Fakturační adresa:**Fakultní nemocnice v Motole
finanční účtárna
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol
XXXXX**Dodací adresa:**

XXXXX

Vyřizuje : XXXXX

E-mail: XXXXX

 XXXXX

Obchodní případ:

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

Dodavatel IČO: 64942503, DIČ: CZ64942503

OFFICEO s.r.o.Floriánova 2461
25301 Hostivice

E-mail: XXXXX

Tel: XXXXX

Datum vystavení: 01.11.2024

Dodací lhůta: 5 pracovních dní

Číslo VZ: 24/24/BZ Ev.č.:

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2404150165 Id: 27701800 27.09.2024

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 papír xerografický A4 80 g, bal./500 listů	2 400 ks	63,40	76,71	152 160,00	21	184 113,60
Žádanka: 1457/320/1 Požadoval: XXXXX NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad						NIPEZ: 30197644-2
2 papír xerografický A5 80 g, bal./500 listů	500 ks	48,00	58,08	24 000,00	21	29 040,00
Žádanka: 1457/320/1 Požadoval: XXXXX NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad						NIPEZ: 30197644-2
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 213 153,60

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/4152320/24 , 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.	Datum, Razítko a podpis dodavatele
Děkujeme.	Akceptováno: 04.11.2024 0:00:00