

Objednávka zboží a služeb č. PP/4152327/24 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: 25671839, DIČ: CZ25671839

Mölnlycke Health Care, s.r.o.

Hájkova 2747/22
13000 Praha 3 - Žižkov

E-mail: XXXXX

Tel: XXXXX

Datum vystavení: 01.11.2024

Dodací lhůta: 5 pracovních dní

Číslo VZ: VZ0152642 Ev.č.: Z2022-045918

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2204151040 Id: 22649501 02.05.2023

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 oděv operační velikost- halena velikost "M"	960 ks	20,80	23,30	19 968,00	12	22 364,16
Žádanka: 1467/326/1 Požadoval: XXXXX NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 33141000-0						
2 oděv operační velikost- kalhoty velikost "M"	960 ks	27,70	31,02	26 592,00	12	29 783,04
Žádanka: 1467/326/1 Požadoval: XXXXX NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 33141000-0						
3 oděv operační velikost- halena velikost "L"	480 ks	21,90	24,53	10 512,00	12	11 773,44
Žádanka: 1467/326/1 Požadoval: XXXXX NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 33141000-0						
4 oděv operační velikost- kalhoty velikost "L"	480 ks	29,00	32,48	13 920,00	12	15 590,40
Žádanka: 1467/326/1 Požadoval: XXXXX NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 33141000-0						
5 oděv operační velikost- halena velikost "XL"	480 ks	22,80	25,54	10 944,00	12	12 257,28
Žádanka: 1467/326/1 Požadoval: XXXXX NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 33141000-0						
6 oděv operační velikost- kalhoty velikost "XL"	480 ks	31,20	34,94	14 976,00	12	16 773,12
Žádanka: 1467/326/1 Požadoval: XXXXX NS/AS: 2128/01 KKVC pro dospělé - Klinika kardiovaskulární chirurgie 2. LF UK NIPEZ: 33141000-0						
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 108 541,44
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/4152327/24**, 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: 04.11.2024 0:00:00