

Objednávka zboží a služeb č. I/4050055/24 oČ**Fakturační adresa:**

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

Dodavatel IČO: xxxxxxxx, DIČ: Není plátce DPH

1. lékařská fakulta UK Praha

xxxxxx
Kateřinská 32
12108 Praha2, Praha

E-mail: xxxxxx

Tel: xxxxxx

Datum vystavení: 07.11.2024

Dodací lhůta:

Fakturační: Splatnost 60 dní

Veřejná zak:

ČOP:

Smlouva: Id:

Dle cenové nabídky:

Vyřizuje: xxxxxx

E-mail: xxxxxx

☎ xxxxxx

Hrazeno z: I - institucionální prostředky (=výzkumné záměry) IP 6028

NIPEZ: 73000000-2

NSAS: 2133/01 III. chirurgická klinika 1. LF UK a FN

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
	1 ks	200 000,00	200 000,00	200 000,00	0	200 000,00

Objednáváme ustájení a chov imunodeficitních myší (pro výzkum preklinické protinádorové léčby).

Celková hodnota objednávky včetně DPH Kč 200 000,00

Schvalování	
1	xxxxxx  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 **I/4050055/24**, 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: 11.11.2024 0:00:00