

Objednávka zboží a služeb č. PP/4152502/24 **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: 48111198, DIČ: CZ48111198

ACTIVA spol. s r.o.Veselská 686
19900 Praha 18 - Letňany

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Datum vystavení: 22.11.2024

Dodací lhůta: do 7 pracovních dní

Číslo VZ: T004/24V/00005080 Ev.č.:

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: Id:

| Objednáváme u Vás: | Množství | Cena/MJ bez DPH | Cena/MJ vč. DPH | Cena celkem bez DPH | % DPH | Cena celkem vč. DPH |
|--|----------|--------------------|--------------------|------------------------|----------|------------------------|
| 1 Kancelářské potřeby - viz příloha | 1 bal | 51 928,49 | 62 833,47 | 51 928,49 | 21 | 62 833,47 |



Žádanka: 1491/379/6 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 30191000-4

Celková hodnota objednávky včetně DPH

Kč 62 833,47

xxxxx

Schvalování

1 xxxxx  schváleno2 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/4152502/24**, 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: 26.11.2024 0:00:00