

**Objednávka zboží a služeb č. PP/4152574/24 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: 46965661, DIČ: CZ46965661

**DINA - HITEX, spol. s r.o.**Ždanská 987  
68501 Bučovice

E-mail: XXXXX

Tel: XXXXX

Datum vystavení: 29.11.2024

Dodací lhůta: 5 dní

Číslo VZ: T004/22V/00012503 Ev.č.:

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2204151075 Id: 21396473 03.01.2023

| Objednáváme u Vás:                                                                         | Množství | Cena/MJ<br>bez DPH | Cena/MJ<br>vč. DPH | Cena celkem<br>bez DPH | %<br>DPH | Cena celkem<br>vč. DPH |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------|--------------------|------------------------|----------|------------------------|
| 1 <b>Prostěradlo jednorázové 220x80</b>                                                    | 6 000 ks | 9,00               | 10,89              | 54 000,00              | 21       | 65 340,00              |
| Žádanka: 1570/365/1 Požadoval: XXXXX NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad |          |                    |                    |                        |          | NIPEZ: 33140000-3      |
| Celková hodnota objednávky včetně DPH                                                      |          |                    |                    |                        |          | <b>Kč 65 340,00</b>    |
| 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/4152574/24**, 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: 02.12.2024 0:00:00