

Objednávka zboží a služeb č. PP/4152561/24 OČ

Fakturační adresa:

Fakultní nemocnice v Motole
finanční účtárna
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol
XXXXX

Dodací adresa:

XXXXX

Dodavatel IČO: 24272035, DIČ: CZ24272035

Tiskárna Knopp s.r.o.

U Lípy 926
54901 Nové Město nad Metují

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

☎ xxxxx

Obchodní případ:

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

Datum vystavení: 29.11.2024

Dodací lhůta: 5 dní

Číslo VZ: T004/24V/00005047 Ev.č.:

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2404151358 Id: 29258028 04.12.2024

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 Tiskopis FN Motol 606 A Záznam ošetřovatelské péče KARIM DIOP	2 000 ks	8,50	10,29	17 000,00	21	20 570,00
Žádanka: 147067/1117/2 Požadoval: xxxxx NS/AS: 2142/55 Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny 2. NIPEZ: 79810000-5						
2 Tiskopis FN Motol 632 Předanestetické vyšetření KAR	5 000 ks	5,90	7,14	29 500,00	21	35 695,00
Žádanka: 151594/1118/2 Požadoval: xxxxx NS/AS: 2142/01 Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny 2. NIPEZ: 79810000-5						
3 Tiskopis FN Motol 633 Záznam o anestezii KAR	5 000 ks	5,90	7,14	29 500,00	21	35 695,00
Žádanka: 151594/1118/2 Požadoval: xxxxx NS/AS: 2142/01 Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny 2. NIPEZ: 79810000-5						
4 Tiskopis FN Motol 634 Záznam o anestezii - výkon do 60 minut KAR	10 000 ks	4,85	5,87	48 500,00	21	58 685,00
Žádanka: 151594/1118/2 Požadoval: xxxxx NS/AS: 2142/01 Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny 2. NIPEZ: 79810000-5						
5 Tiskopis FN Motol 635 Anesteziologická průvodka KAR	5 000 ks	5,90	7,14	29 500,00	21	35 695,00
Žádanka: 15594/1118/2 Požadoval: xxxxx NS/AS: 2142/01 Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny 2. NIPEZ: 79810000-5						
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 186 340,00
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/4152561/24 , 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: 06.12.2024 0:00:00