

**Objednávka zboží a služeb č. PP/4152649/24 ZČ****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: 15851516, DIČ: Je fyzická osoba

**Miloš Trejtnar**Na Radouči 1221  
29301 Mladá Boleslav II

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Datum vystavení: 11.12.2024

Dodací lhůta: 5 pracovních dní



Číslo VZ: T004/24V/00005207 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 <b>Chladicí skříň TEFCOLD UR600S</b>	3 ks	19 520,00	23 619,20	58 560,00	21	70 857,60
Žádanka: 158449/339/5 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0022/02 Oddělení zaměstnaneckého stravování - provoz						NIPEZ: 39711130-9
<b>Celková hodnota objednávky včetně DPH</b>						<b>Kč 70 857,60</b>
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/4152649/24**, 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: 13.12.2024 0:00:00