

Objednávka zboží a služeb č. PP/4062004/25 oČ**Fakturační adresa:**

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

Dodavatel IČO: 27902943, DIČ: CZ27902943

DEGA CZ s.r.o.

xxxxxx
Malešická 2850/22
130 00 Praha 3 - Žižkov

E-mail: xxxxxx

Tel: xxxxxx

Datum vystavení: 20.01.2025

Dodací lhůta:

Fakturační: Splatnost 60 dní

Veřejná zak:

ČOP:

Smlouva: Id:

Dle cenové nabídky:

Vyřizuje: xxxxxx

E-mail: xxxxxx

☎ xxxxxx

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

NIPEZ: 35121000-8

NSAS: 0068/03 Oddělení odpadového hospodářství a

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
	1 ks	32 960,00	39 881,60	32 960,00	21	39 881,60
Kalibrace a funkční kontrola snímačů požárně-bezpečnostního zařízení DEGA (2025/11) dle nabídky						
	3 ks	8 520,00	10 309,20	25 560,00	21	30 927,60
Funkční kontrola snímačů požárně-bezpečnostního zařízení DEGA (2025/02,05,08) dle nabídky						
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 70 809,20

Schvalování

1	xxxxxx		schváleno
2	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 **PP/4062004/25**, 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: 30.01.2025 0:00:00