

Objednávka zboží a služeb č. PP/4150205/25 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: 13517333, DIČ: Je fyzická osoba

Ing. Zdeněk Blažek

Fügnerova 859/13
39002 Tábor

E-mail: XXXXX

Tel: XXXXX

Datum vystavení: 03.02.2025

Dodací lhůta: 10 dní

Číslo VZ: VZ0186156- část I. Ev.č.: Z2024-0130333

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2404150094 Id: 27449820 01.07.2024

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 Samolepící štítky archové ARCH/B/52,525,4/48	10 000 arch	1,80	2,18	18 000,00	21	21 780,00
Žádanka: 64/131/2 Požadoval: XXXXX NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 30192800-9						
2 Samolepící štítky archové ARCH/B/10537,3/16	10 000 arch	1,80	2,18	18 000,00	21	21 780,00
Žádanka: 64/131/2 Požadoval: XXXXX NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 30192800-9						
3 Samolepící štítky archové ARCH/EX/50,525,4/48	20 000 arch	2,00	2,42	40 000,00	21	48 400,00
Žádanka: 64/131/2 Požadoval: XXXXX NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 30192800-9						
4 Samolepící štítek vodící, ETIVOD/101,635,7/8	10 000 arch	1,50	1,82	15 000,00	21	18 150,00
Žádanka: 64/131/2 Požadoval: XXXXX NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 30192800-9						
5 Samolepící štítky archové ARCH/B/10537,3/16	600 arch	1,80	2,18	1 080,00	21	1 306,80
Žádanka: 16682/135/2 Požadoval: XXXXX NS/AS: 2197/01 Novorozenecké oddělení - sekretariát NIPEZ: 30192800-9						
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 111 416,80
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/4150205/25**, 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: 10.02.2025 0:00:00