

Objednávka zboží a služeb č. PP/4100009/25

OČ
Fakturační adresa:

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

Dodací adresa:

XXXXX

Dodavatel IČO: 03701506, DIČ: CZ03701506

KURÝR JMP s.r.o.

Šárovcová 880
50346 Třebechovice pod Orebem

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

☎ xxxxx

Obchodní případ:

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

Datum vystavení: 11.02.2025

Dodací lhůta: 15. prac. dní

Číslo VZ: VZ0131066 Ev.č.: Z2022-002016

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2204100724, k 2104150201 Id: 19146043
30.05.2022

Objednáváme u Vás:		Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1	Halena zelená operační MO1H2104 Vel.: 48,52,54,56,58,60 po 20 ks Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 0031/01 Inventář nového prádla - sklad nového prádla	120 ks	xxxxx	xxxxx	xxxxx	21	xxxxx
2	Kalhoty zelené operační MO5K2104 vel.: 52,54,56,60 po 20 ks Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 0031/01 Inventář nového prádla - sklad nového prádla	80 ks	xxxxx	xxxxx	xxxxx	21	xxxxx
3	Kabátek dl. rukáv modrý Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 0031/01 Inventář nového prádla - sklad nového prádla	80 ks	xxxxx	xxxxx	xxxxx	21	xxxxx
4	Halena bílá FN Motol MO10H2101 vel.: 48 - 30 ks Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 0031/01 Inventář nového prádla - sklad nového prádla	30 ks	xxxxx	xxxxx	xxxxx	21	xxxxx
5	Kalhoty mentol MO13K2103 vel.: 44,48,50 po 20 ks Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 0031/01 Inventář nového prádla - sklad nového prádla	60 ks	xxxxx	xxxxx	xxxxx	21	xxxxx
6	Halena mentol MO9H2103 vel.: 48,50,52 po 20 ks Žádanka: Požadoval: xxxxx NS/AS: 0031/01 Inventář nového prádla - sklad nového prádla	60 ks	xxxxx	xxxxx	xxxxx	21	xxxxx
Celková hodnota objednávky včetně DPH							Kč 86 437,08
xxxxxx							

Schvalování		
1	xxxxx	 schváleno
2	xxxxx	 schváleno



Fakultní nemocnice v Motole
V Úvalu 84, 150 06 Praha 5 - Motol, IČO: 00064203, DIČ: CZ00064203
Úsek provozně-technický, Odbor nemocniční prádelny

PP/4100009/25

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/4100009/25 , 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: 18.02.2025 0:00:00
---	---