

Objednávka zboží a služeb č. PP/4150331/25 OČ

Fakturační adresa:

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

Dodací adresa:

xxxxx

Dodavatel IČO: 48111198, DIČ: CZ48111198

ACTIVA spol. s r.o.


 Veselská 686
 19900 Praha 18 - Letňany

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

 xxxxx

Obchodní případ:

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

Datum vystavení: 19.02.2025

Dodací lhůta: do 7 pracovních dní



Číslo VZ: VZ0202036 Ev.č.: Z2024-050877

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2404151049 Id: 29613092 06.01.2025

| Objednáváme u Vás: | Množství | Cena/MJ bez DPH | Cena/MJ vč. DPH | Cena celkem bez DPH | % DPH | Cena celkem vč. DPH |
|--|--------------|--------------------|--------------------|------------------------|----------|------------------------|
| 1 Obálka C4, samolepící, bílá s KP 1330/6302500 | 20 000 ks | 3,00 | 3,63 | 60 000,00 | 21 | 72 600,00 |
| Žádanka: 124/53/6 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad | | | | | | NIPEZ: 30192000-1 |
| 2 Obálka C5 bez okénka, samolepící, bílá s KP, potisk - FN Motol 1385/0000956 | 30 000 ks | 0,70 | 0,85 | 21 000,00 | 21 | 25 410,00 |
| Žádanka: 124/53/6 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad | | | | | | NIPEZ: 30192000-1 |
| 3 Obálka DL/O , samolepící, bílá s KP 1330/2104014 | 5 000 ks | 0,45 | 0,54 | 2 250,00 | 21 | 2 722,50 |
| Žádanka: 124/53/6 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad | | | | | | NIPEZ: 30192000-1 |
| Celková hodnota objednávky včetně DPH | | | | | | Kč 100 732,50 |

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/4150331/25 , 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: 20.02.2025 0:00:00 |
|--|---|