

**Objednávka zboží a služeb č. PP/4150410/25** **OČ****Fakturační adresa:**Fakultní nemocnice v Motole  
finanční účtárna  
V Úvalu 84  
150 06 Praha 5 - Motol  
xxxxx**Dodací adresa:**

xxxxx

Dodavatel IČO: 27937194, DIČ: CZ27937194

**BLACK STORM s.r.o.**Pod vrstevnicí 1529/18  
14000 Praha 4 - Krč

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

 xxxxx

Obchodní případ:

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

Datum vystavení: 05.03.2025

Dodací lhůta: 5 pracovních dní

Číslo VZ: VZ0177643 Ev.č.: Z2023-052620

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2304151225 Id: 25911303 Dodatek č.1,  
30.04.2024 ID: 26702239 23.02.2024

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
<sup>1</sup> <b>Podložka jednorázová 60 x 90 cm</b>	54 000 ks	4,24	4,75	228 960,00	12	256 435,20



Žádanka: 18139/042/1 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad

NIPEZ: 33141115-9

Celková hodnota objednávky včetně DPH

**Kč 256 435,20**

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/4150410/25**, 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: 06.03.2025 0:00:00