

Objednávka zboží a služeb č. PP/4150417/25 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: 61509051, DIČ: CZ61509051

VENCL, s r.o.Na dlážděnce 737/50
18200 Praha 8 - Troja

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Datum vystavení: 05.03.2025

Dodací lhůta: 5 pracovních dní

Číslo VZ:

Dle cenové nabídky: dne 27.02.2025

Smlouva číslo: Id:

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 papír na vyšetřovací lůžka 0,4x50 m č.1197242/401844	135 ks	41,00	49,61	5 535,00	21	6 697,35
Žádanka: 156/045/1 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad						NIPEZ: 33140000-3
2 papír na vyšetřovací lůžka 0,5x50 m č.1197232/401845	1 620 ks	46,00	55,66	74 520,00	21	90 169,20
Žádanka: 156/045/1 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad						NIPEZ: 33140000-3
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 96 866,55

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/4150417/25**, 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: 07.03.2025 0:00:00