

Objednávka zboží a služeb č. PP/4062008/25 zČ**Fakturační adresa:**

Fakultní nemocnice v Motole
finanční účtárna
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol
xxxxxx
Dodací adresa:
xxxxxx

Dodavatel IČO: 25079140, DIČ: CZ25079140

Technické služby ochrany ovzduší Praha a.s.

xxxxxx

Urbánkova 3367/61
14300 Praha 12 - Modřany

E-mail: xxxxxx

Tel: xxxxxx

Datum vystavení: 07.03.2025

Dodací lhůta:

Fakturace: Splatnost 60 dní

Veřejná zak: OT/0068/03/03-24 Ident.č.: VZ0180784

ČOP:

Smlouva: Id:

Dle cenové nabídky:

Vyřizuje: xxxxxx

E-mail: xxxxxx

 xxxxxx

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

NÍPEZ: 90731400-4

NSAS: 0068/03 Oddělení odpadového hospodářství a

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
	1 ks	192 100,00	232 441,00	192 100,00	21	232 441,00

Periodické měření emisí znečišťujících látek na spalovně a kotelně pro rok 2025. Měření bude probíhat v souladu se zákonem č. 201/2012 Sb. v platném znění, vyhlášky č. 415/2012 Sb. v platném znění a s platným integrovaným povolením ve znění 10. změny. Jedná se o roční objednávku. Fakturace bude probíhat po ukončení jednotlivých měření, tj. 3x ročně. Objednatel požaduje se seznámit s výsledky měření před zveřejněním protokolů v ISPOP. Cena za měření (2x za rok na lince č. 1 a 2, tj. 4 měření)

1 ks	39 000,00	47 190,00	39 000,00	21	47 190,00
------	-----------	-----------	-----------	----	-----------

Měření emisí na kotelně (výduch č. 001).

Celková hodnota objednávky včetně DPH

Kč 279 631,00

Schvalování			
1	xxxxxx		schváleno
2	xxxxxx		schváleno
3	xxxxxx		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/4062008/25**, vystavené Fakultní nemocnicí v Motole. Jsem si vědom/a, že u objednávky 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: 14.03.2025 0:00:00