

Objednávka zboží a služeb č. PP/4150571/25 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: 22408461, DIČ: Není plátce DPH

Barewa s.r.o.

50601 Butoves 26

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Datum vystavení: 28.03.2025

Dodací lhůta: 5 pracovních dní

Číslo VZ: T004/25V/00005727 Ev.č.:

Dle cenové nabídky:

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 Bravilor Bonamat Matic Twin	1 ks	32 500,00	39 325,00	32 500,00	21	39 325,00
Žádanka: 35030/31/5 Požadoval: xxxxx NS/AS: 2147/31 Urologická klinika 2. LF UK a FN Motol - 2. lůžková stanice						NIPEZ: 39711310-5
2 Skleněná konvice Bravilor Bonamat 1,7 L	100 ks	518,00	626,78	51 800,00	21	62 678,00
Žádanka: 190/32/5 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad						NIPEZ: 39711310-5
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 102 003,00

xxxxx

Schvalování

1	xxxxx		schváleno
2	xxxxx		schváleno
3	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/4150571/25 , 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: 09.04.2025 0:00:00
---	---