

Objednávka zboží a služeb č. PP/3100387/25 oČ**Fakturační adresa:**Fakultní nemocnice v Motole
finanční účtárna
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol
e-mail: xxxxx**Dodací adresa:**

xxxxx

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

 xxxxx

NS/AS: 0105/01 Odbor informačních systémů a

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

0105/01

Dodavatel IČO: 04308697, DIČ: CZ04308697

Aricoma Systems a.s.Hornopolská 3322/34
70200 Moravská Ostrava a Přívoz

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Datum vystavení: 14.04.2025

Dodací lhůta: ihned

Veřejná zakázka:

Obchodní případ:

Smlouva číslo: 2005/1167 Id: 2925186 11.10.2017

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
Servisní činnost v rámci servisní smlouvy						
1 ST_040803	1 ks	69 500,00	84 095,00	69 500,00	21	84 095,00
(SS01984) 01.04. - 30.04.2025						
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 84 095,00

Schvalování

1 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/3100387/25**, 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: 15.04.2025 0:00:00