

Objednávka zboží a služeb č. PP/4150636/25

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: 27508773, DIČ: CZ27508773

Granimex CZ s.r.o.

Mírovka 131
58001 Havlíčkův Brod, Mírovka

E-mail: XXXXX

Tel: XXXXX

Datum vystavení: 03.04.2025

Dodací lhůta: 10 dní

Číslo VZ: vz0175439 Ev.č.: Z2023-046980

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2304151224 Id: 25996739 01.03.2024

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 PE transparentní 500x500mm, 50 mi.	300 role	18,75	22,69	5 625,00	21	6 806,25
Žádanka: 216/318/2 Požadoval: XXXXX NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 19640000-4						
2 PE šedobílý 700x1100mm, 80 mi, dvojité svár	400 role	57,15	69,15	22 860,00	21	27 660,60
Žádanka: 239/318/2 Požadoval: XXXXX NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 19640000-4						
3 PE černý 700x1100mm, 80mi, dvojité svár	800 role	58,05	70,24	46 440,00	21	56 192,40
Žádanka: 239/318/2 Požadoval: XXXXX NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 19640000-4						
4 PE Pytel transparentní žlutý 700x1100m, 50mi, dvojité svár	200 role	77,25	93,47	15 450,00	21	18 694,50
Žádanka: 239/318/2 Požadoval: XXXXX NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 19640000-4						
5 Pytel PE transparentní modrý pruh oboustranný 700x1100mm, 80 mi, dvojité svár	200 role	55,70	67,40	11 140,00	21	13 479,40
Žádanka: 239/318/2 Požadoval: XXXXX NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 19640000-4						
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 122 833,15
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/4150636/25**, 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: 25.04.2025 0:00:00