

Objednávka zboží a služeb č. PP/4150778/25

OČ
Fakturační adresa:

Fakultní nemocnice v Motole
finanční účtárna
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol
XXXXX

Dodací adresa:

XXXXX

Dodavatel IČO: 25671839, DIČ: CZ25671839

Mölnlycke Health Care, s.r.o.

Hájkova 2747/22
13000 Praha 3 - Žižkov

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

☎ xxxxx

Obchodní případ:

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

Datum vystavení: 25.04.2025

Dodací lhůta: 5 pracovních dní

Číslo VZ: VZ0152642 Ev.č.: Z2022-045918

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2204151040 Id: 22649501 02.05.2023

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 oděv operační velikost- kalhoty velikost "M"	1 200 ks	27,70	31,02	33 240,00	12	37 228,80
Žádanka: 312/111/1 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 33141000-0						
2 oděv operační velikost- halena velikost "M"	1 200 ks	20,80	23,30	24 960,00	12	27 955,20
Žádanka: 312/111/1 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 33141000-0						
3 oděv operační velikost- kalhoty velikost "L"	960 ks	29,00	32,48	27 840,00	12	31 180,80
Žádanka: 312/111/1 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 33141000-0						
4 oděv operační velikost- halena velikost "L"	960 ks	21,90	24,53	21 024,00	12	23 546,88
Žádanka: 312/111/1 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 33141000-0						
5 oděv operační velikost- kalhoty velikost "XL"	720 ks	31,20	34,94	22 464,00	12	25 159,68
Žádanka: 312/111/1 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 33141000-0						
6 oděv operační velikost- halena velikost "XL"	720 ks	22,80	25,54	16 416,00	12	18 385,92
Žádanka: 312/111/1 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 33141000-0						
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 163 457,28
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/4150778/25**, 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: 06.05.2025 0:00:00