

Objednávka zboží a služeb č. PP/4150829/25**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: 24272035, DIČ: CZ24272035

Tiskárna Knopp s.r.o.U Lípy 926
54901 Nové Město nad Metují

E-mail: XXXXX

Tel: XXXXX

Datum vystavení: 06.05.2025

Dodací lhůta: 10 dní

Číslo VZ: T004/24V/00003075 Ev.č.:

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2404150161 Id: 26397719 08.04.2024

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 Záznam o provozu zdrav. vozidla 15-035-0, listy očíslovat každý blok bude mít na titulní straně rozdílné pořadové číslo, každý list bude mít číslo bloku+číslo strany	500 ks	145,00	175,45	72 500,00	21	87 725,00

Žádanka: 60334/413/2 Požadoval: XXXXX NS/AS: 0040/03 Odbor dopravy - Oddělení sanitních vozidel DZS

NIPEZ: 22820000-4

Celková hodnota objednávky včetně DPH

Kč 87 725,00

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/4150829/25 , 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: 14.05.2025 0:00:00
---	---