

Objednávka zboží a služeb č. PP/4061609/25**oČ****Fakturační adresa:**Fakultní nemocnice v Motole
finanční účtárna
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol
xxxxx
Dodací adresa:
xxxxx

Dodavatel IČO: 48039357, DIČ: CZ48039357

O.K. SERVIS PLUS, s. r.o.xxxxx
Cukrovarská 957/21
19600 Praha-Čakovice

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Datum vystavení: 06.05.2025

Dodací lhůta:

Fakturace: Splatnost 60 dní

Veřejná zak: OT/0120/04/16-22 Ident.č.: VZ0133183

ČOP:

Smlouva: Id:

Dle cenové nabídky:

Vyřizuje: xxxxx

E-mail: xxxxx

☎ xxxxx

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

NIPEZ: 50532000-3

NSAS: 0120/04 Odbor technický - Oddělení

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
	1 ks	600 000,00	726 000,00	600 000,00	21	726 000,00

Objednáváme u Vás profylaktické kontroly a následné opravy centrálních UPS v objektu 1 a v DFN na základě výsledku výběrového řízení (ID zakázky VZ0133183).

Celková hodnota objednávky včetně DPH

Kč 726 000,00

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/4061609/25**, 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: 21.05.2025 0:00:00