

Vystavil: xxxxx
 Telefon: xxxxx
 E-mail: xxxxx
 Vystaveno: 03.07.2025
 Termín dodání do:

 Dodav. IČO: 66803811
 DIČ: Je fyzická osoba

Pavel Plašil Severní 399 51750 Častolovice Česká republika

Objednávka č.: PP/3310127/25

(číslo objednávky uvádějte v korespondenci, na dodacích listech a na všech vnějších obalech)

Dodejte na adresu:
 OZT - FN Motol
 Fakultní nemocnice v Motole
 V Úvalu 84
 150 06 Praha 5 - Motol

 Číslo veř. zakázky:
 VZ0223341,
 Ev.č. smlouvy ze dne

Objednáváme u Vás:

Č	Druh objednaného zboží / služby Pro středisko: 2191/20	Množ.	Cena/MJ bez DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem s DPH
1	Popis: Braunova dlaha NIPEZ: 33141760-5 - Dlahy	1 ks	22 377,00	22 377,00	21	27 076,17
2	Popis: Braunova dlaha NIPEZ: 33141760-5 - Dlahy	1 ks	22 377,00	22 377,00	21	27 076,17
3	Popis: Braunova dlaha NIPEZ: 33141760-5 - Dlahy	1 ks	22 377,00	22 377,00	21	27 076,17
4	Popis: Braunova dlaha NIPEZ: 33141760-5 - Dlahy	1 ks	22 377,00	22 377,00	21	27 076,17

 xxxxx


NS: 2191/20 Oddělení urgentního příjmu dospělých - urgentní příjem

Celková odhadní cena objednávky v Kč bez DPH:

89 508,00 Kč

Celková odhadní cena objednávky v Kč s DPH:

108 304,68 Kč

Interní schvalování		
1	xxxxx	 schváleno
2	xxxxx	 schváleno

 Žádáme Vás o potvrzení, že Vaše společnost souhlasí s plněním objednávky č. **PP/3310127/25**, 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: **09.07.2025**

Prosíme o potvrzení objednávky. Dodání avizujte předem.

Číslo objednávky uvádějte v korespondenci, na dodacích listech a na všech vnějších obalech.

Fakturujte na finanční účtárnu FN Motol. Kopii objednávky přiložte k faktuře. FN Motol je plátcem DPH. Součástí dodávky musí být technická dokumentace v jazyce českém, prohlášení o shodě, balící a dodací list. Součástí dodávky je montáž, kterou zabezpečuje a hradí dodavatel.

Tech. přejímka: odpovědný pracovník kliniky + technik FNM + servisní technik. Zařízení musí odpovídat ČSN a předpisům pro ochranu zdraví a bezpečnosti při práci platným v ČR. Dodavatel je povinen dodat zařízení, které je schváleno EZU - SZU.

Platební podmínky: **Splatnost faktury je 60 dnů ode dne zdanitelného plnění.**

Všechny úkony zahrnující zpracování osobních údajů budou provedeny v souladu s platnými pravidly GDPR