

Objednávka zboží a služeb č. PP/4151387/25

OČ
Fakturační adresa:

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

Dodací adresa:

XXXXX

Dodavatel IČO: 63493179, DIČ: CZ63493179

DAHLHAUSEN CZ, spol. s r.o.

Knínická 1577/8
66434 Kuřim

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

☎ xxxxx

Obchodní případ:

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

Datum vystavení: 28.07.2025

Dodací lhůta: do 5 pracovních dní

Číslo VZ: T004/24V/00005165 Ev.č.:

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2404151435 Id: 29568136 30.12.2024

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 Antimikrobiální závěs ELERS MEDICAL 375x200 cm, modrá	24 ks	719,00	869,99	17 256,00	21	20 879,76
Žádanka: 097774/26/8 Požadoval: xxxxx NS/AS: 2128/31 KKVC pro dospělé - Klinika kardiovaskulární chirurgie 2. LF NIPEZ: 39515000-5						
2 Antimikrobiální závěsy ELERS MEDICAL 375x200 cm, světle zelený	24 ks	719,00	869,99	17 256,00	21	20 879,76
Žádanka: 101271/26/8 Požadoval: xxxxx NS/AS: 2128/01 KKVC pro dospělé - Klinika kardiovaskulární chirurgie 2. LF NIPEZ: 39515000-5						
3 Antimikrobiální závěsy ELERS MEDICAL 375x200 cm, světle zelený	12 ks	719,00	869,99	8 628,00	21	10 439,88
Žádanka: 097939/27/8 Požadoval: xxxxx NS/AS: 2141/50 Neurochirurgická klinika dětí a dospělých 2. LF UK a FN Motol NIPEZ: 39515000-5						
4 Antimikrobiální závěsy ELERS MEDICAL 375x200 cm, světle žlutý	60 ks	719,00	869,99	43 140,00	21	52 199,40
Žádanka: 099445/28/8 Požadoval: xxxxx NS/AS: 2139/01 KKVC pro dospělé - Kardiologická klinika 2. LF UK a FN Motol NIPEZ: 39515000-5						
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 104 398,80
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/4151387/25 , 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: 08.08.2025 0:00:00
---	---