

Objednávka zboží a služeb č. PP/4151517/25 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: 27937194, DIČ: CZ27937194

BLACK STORM s.r.o.

Pod vrstevnicí 1529/18

14000 Praha 4 - Krč

E-mail: XXXXX

Tel: XXXXX

Datum vystavení: 13.08.2025

Dodací lhůta: 5 pracovních dní

Číslo VZ: VZ0177643 Ev.č.: Z2023-052620

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2304151225 Id: 25911303 Dodatek č.1,
30.04.2024 ID: 26702239 23.02.2024

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 Podložka jednorázová 60 x 90 cm	54 000 ks	4,24	4,75	228 960,00	12	256 435,20
Žádanka: 595/215/1 Požadoval: XXXXX NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 33141115-9						
2 Podložka jednorázová 60x60 cm	12 000 ks	2,56	2,87	30 720,00	12	34 406,40
Žádanka: 595/215/1 Požadoval: XXXXX NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 33141115-9						
3 Podložka jednorázová 60x40 cm	6 000 ks	2,08	2,33	12 480,00	12	13 977,60
Žádanka: 595/215/1 Požadoval: XXXXX NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 33141115-9						
4 podložka jednorázová - gelové jádro 90 x 180 cm	3 000 ks	7,03	7,87	21 090,00	12	23 620,80
Žádanka: 595/215/1 Požadoval: XXXXX NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 33141115-9						
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 328 440,00

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. Děkuje.

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/4151517/25**, 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: 21.08.2025 0:00:00