

Objednávka zboží a služeb č. PP/4020048/25

OČ
Fakturační adresa:

Fakultní nemocnice v Motole
finanční účtárna
V Úvalu 84
150 06 Praha 5 - Motol
e-mail: xxxxx

Dodací adresa:

xxxxx

Dodavatel IČO: 45313351, DIČ: CZ45313351

MAFRA, a.s.

Karla Engliše 519/11
15000 Praha 5 - Smíchov

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

☎ xxxxx

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

Datum vystavení: 01.09.2025

Dodací lhůta:

Číslo veřejné zak:

ČOP:

Smlouva číslo: Id:

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 Inzerce-zakázka č. B-2025-04131/01-Najdi práci, 29.8.2025, Praha. Požadoval: xxxxx, NS/AS: 0154/01 Samostatné oddělení náboru, personálního marketingu a FKSP - sekretariát	1 ks	10 000,00	12 100,00	10 000,00	21	12 100,00
2 Inzerce-zakázka č. B-2025-04131/02-Najdi práci, 29.8.2025, Středočeský kraj. Požadoval: xxxxx, NS/AS: 0154/01 Samostatné oddělení náboru, personálního marketingu a FKSP - sekretariát	1 ks	10 000,00	12 100,00	10 000,00	21	12 100,00
3 Inzerce-zakázka č. B-2025-04131/03-Najdi práci, 29.8.2025, Praha-Atypický formát. Požadoval: xxxxx, NS/AS: 0154/01 Samostatné oddělení náboru, personálního marketingu a FKSP - sekretariát	1 ks	20 000,00	24 200,00	20 000,00	21	24 200,00
4 Inzerce-zakázka č. B-2025-04131/04-Najdi práci, 29.8.2025, Středočeský kraj-Atypický formát. Požadoval: xxxxx, NS/AS: 0154/01 Samostatné oddělení náboru, personálního marketingu a FKSP - sekretariát	1 ks	20 000,00	24 200,00	20 000,00	21	24 200,00

Celková hodnota objednávky včetně DPH

Kč 72 600,00

Schvalování		
1	xxxxx	 schváleno
2	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/4020048/25**, 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: 02.09.2025 0:00:00