

Objednávka zboží a služeb č. PP/4151819/25 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: 25099019, DIČ: CZ25099019

PROMEDICA PRAHA GROUP, a.s.Juárezova 1071/17
16000 Praha 6 - Bubeneč

E-mail: XXXXX

Tel: XXXXX

Datum vystavení: 24.09.2025

Dodací lhůta: 5 dnů

Číslo VZ: 0200573 Ev.č.: Z2024-047209

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2404150878 Id: 29525568 01.02.2025

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 Papírové ručníky Scott ,role kód 6657	3 240 role	175,00	211,75	567 000,00	21	686 070,00
Žádanka: 700/299/0 Požadoval: XXXXX NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 33760000-5						
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 686 070,00
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. 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/4151819/25 , 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: 29.09.2025 0:00:00
--	---