

Objednávka zboží a služeb č. PP/4151891/25 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: 29456860, DIČ: CZ29456860

Richter Medical, s.r.o.Lešetínská 673/64
71900 Slezská Ostrava - Kunčice

E-mail: XXXXX

Tel: XXXXX

Datum vystavení: 02.10.2025

Dodací lhůta: 30 dní

Číslo VZ: VZ0191054 Ev.č.: Z2024-024341

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2304101196 Id: 29646632 08.01.2025

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 Halena obrázek dámská vel.34,36,38,40,42,44,46,50 á 30 ks	240 ks	275,00	332,75	66 000,00	21	79 860,00
Žádanka: K724/167/3 Požadoval: XXXXX NS/AS: 0076/04 Odbor ústředních skladů - sklad textilu NIPEZ: 18110000-3						
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 79 860,00
XXXXX						

Schvalování

1 XXXXX
2 XXXXX
3 XXXXXschváleno
schváleno
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/4151891/25**, 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: 15.10.2025 0:00:00