

Objednávka zboží a služeb č. PP/4152233/25 OČ

Fakturační adresa:

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

Dodací adresa:

XXXXX

Dodavatel IČO: 47675934, DIČ: CZ47675934

Perfect Distribution a.s.

U Spalovny 4582/17
79601 Prostějov

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

☎ xxxxx

Obchodní případ:

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

Datum vystavení: 14.11.2025

Dodací lhůta: 5 dnů

Číslo VZ: T004/24V/00004570 Ev.č.:

Dle cenové nabídky:

Smlouva číslo: 2404151079 Id: 28552236 11.10.2024

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 Mycí emulze Manisoft 6 I	56 kan	695,00	840,95	38 920,00	21	47 093,20
Žádanka: 856/357/0 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 33711900-6						
2 Mycí emulze Manisoft 500 ml	600 ks	95,00	114,95	57 000,00	21	68 970,00
Žádanka: 856/357/0 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 33711900-6						
3 Emulze na mytí rukou Softaskin 5 I	64 kan	620,00	750,20	39 680,00	21	48 012,80
Žádanka: 856/357/0 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 33711900-6						
4 Emulze na mytí rukou Softaskin 500 ml	400 ks	85,00	102,85	34 000,00	21	41 140,00
Žádanka: 856/357/0 Požadoval: xxxxx NS/AS: 0076/02 Odbor ústředních skladů - hlavní sklad NIPEZ: 33711900-6						
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 205 216,00
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/4152233/25 , 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: 21.11.2025 0:00:00