



Objednávka zboží a služeb č. PP/1100011/22 oČ

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

xxxxx

Vyřizuje : xxxxx

E-mail: xxxxx

☎ xxxxx

NS/AS: 9911/80 Oddělení krevní banky - krevní

Hrazeno z: PP - provoz - provozní prostředky

Dodavatel IČO: 00023736, DIČ: CZ00023736

**Ústav hematologie a krevní transfuze
Praha**U Nemocnice 2094/1
12800 Praha 2 - Nové Město

E-mail: xxxxx

Tel: xxxxx

Datum vystavení: 29.9.2022

Dodací lhůta:

Veřejná zakázka: 417/21 Ev.č.:

Obchodní případ:

Smlouva číslo: 2001/792 Id: 1.9.2001

Objednáváme u Vás:	Množství	Cena/MJ bez DPH	Cena/MJ vč. DPH	Cena celkem bez DPH	% DPH	Cena celkem vč. DPH
1 krev skupina A 0,5l pytlík krve skupiny A	1 ks	650,00	747,50	650,00	15	747,50
Celková hodnota objednávky včetně DPH						Kč 747,50

Schvalování

1 xxxxx

bez vyjádření

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/1100011/22**, 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: 29.9.2022 0:00:00