

Objednávka 2600088920

Datum objednávky 08.03.2018

Vyhotovuje: [REDACTED]

Oddělení: MTZ

Telefon: [REDACTED]

fax: [REDACTED]

Mail: [REDACTED]

CHRISTEYNS s.r.o.
Vítovská 453/7
742 35 Odry

Vaše číslo dodavatele u nás
1008355

Termín dodávky: 12.03.2018

Adresa odběratele (fakturační):

Krajská zdravotní, a.s.

Sociální péče 3316/12A

401 13 Ústí nad Labem

Adresa příjemce, faktury, zboží/služby:

Krajská zdravotní, a.s.

Masarykova nemocnice v Ústí n.Lab., o.z.

Sociální péče 3316/12A

401 13 Ústí nad Labem

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál	Označení		
Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota	
00010	80000004777	BASE 260 kg		
	1.300,00	kg		
00020	80000004782	DUAL 100 OB 200 kg		
	200,00	kg		
00030	80000004782	DUAL 100 OB 20 kg		
	120,00	kg		
00040	80000004780	Peracid Forte 220 kg		
	440,00	kg		
00050	80000002750	NEUTRACITRIC 50 kg		
	200,00	kg		

MÍSTO DODÁNÍ: PRÁDELNA UL

PH CZK

160.507,60

Sch

Z d

jak

na dodavatelských fakturách a vystavených objednávkách uvádět
provozovny (fakturační a dodací adresa). Na dodacích

listech, fakturách a ostatních dokumentech uvádějte naše číslo objednávky a koncového odběratele. Faktury
bez čísla objednávky budou považovány za neúplné a vráceny dodavateli. V případě daňového dokladu musí účet
uvedený na faktuře splňovat podmínku dálkového přístupu, v souladu se zněním zákona č. 235/2004 Sb. o DPH.
Účet musí být zveřejněný.

Pokud hodnota předmětu přesahuje 50 000 Kč bez DPH, nabývá objednávka účinnosti nejdříve dnem uveřejnění v
Registru smluv. Bez písemné akceptace není objednávka uzavřena. Plnění předmětu objednávky před její
účinností se považuje za plnění podle této objednávky.

IČO: 25488627 DIČ: CZ25488627

Bankovní spojení: ČSOB, a.s., č.ú. [REDACTED]

Společnost zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ústí nad Labem, oddíl B, vložka 1550.