

Objednávka 2600090771

Datum objednávky 02.05.2018

Vyhotovuje: [REDACTED]

Oddělení: [REDACTED]

Telefon: [REDACTED]

fax: [REDACTED]

Mail: [REDACTED]

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

CHRISTEYNS s.r.o.

Vítovská 453/7

742 35 Odry

Vaše číslo dodavatele u nás

1008355

Termín dodávky: 04.05.2018

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

| Pol. | Materiál Obj.množství | Označení Jednotka | Cena za jednotku | Hodnota |
|-------|--------------------------|----------------------|------------------------|------------|
| 00010 | 2 | Kus | MATIC Extra L56 250 kg | [REDACTED] |
| 00020 | 10 | Balení | CS7 DET FORTE 6x750ml | [REDACTED] |
| 00030 | 1 | Kus | BRILL A5 200 kg | [REDACTED] |

MÍSTO DODÁNÍ: STRAVOVACÍ PROVOZ budova K

Celk.hodn. s DPH CZK

61.017,90

Schválil:

Z důvodů [REDACTED] na dodavatelských fakturách a vystavených objednávkách uvádět jak adresu sídla společnosti, tak adresu místa 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.