

## Objednávka 2600093004

Datum objednávky **09.07.2018**

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: **13.07.2018**

**Fakturujte se splatností 60 dnů!**

**Měna CZK**

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	80000004777 1.560,00	kg	BASE 260 kg	[REDACTED]
00020	80000004807 50,00	kg	BISOFT DUO 50 kg	[REDACTED]
00030	80000004782 200,00	kg	DUAL 100 OB 200 kg	[REDACTED]
00040	80000004780 220,00	kg	PERACID FORTE 220 kg	[REDACTED]
00050	80000002750 200,00	kg	NEUTRACITRIC 50 kg	[REDACTED]
00060	80000004778 50,00	kg	SMART ENZYM 50 kg	[REDACTED]

DPH CZK

157.126,60

Sc [REDACTED]  
Z [REDACTED]né na dodavatelských fakturách a vystavených objednávkách uvádět  
ja [REDACTED]sta provozovny (fakturační a dodací adresa). **Na dodacích**  
lí [REDACTED]uvádějte naše číslo objednávky a koncového odběratele. Faktury  
be [REDACTED]uvádějí pouze povoleny za úplné 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 zveřejněn.

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.