

Objednávka 4600074821

Datum objednávky 21.08.2018

Vyhotovuje: [redacted]

Oddělení: [redacted]

Telefon: [redacted]

fax:

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.

Nemocnice Most, o.z.

J.E.Purkyně 270

434 64 Most

KRPA FORM, a.s.
Dolní Branná 122
543 62 Dolní Branná

Vaše číslo dodavatele u nás
1015714

Termín dodávky: 04.09.2018

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Dodat do skladu MTZ v Mostě.

Měna CZK

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	MO502123130166 240	Papír xerox A4 80gr. 1324/2103110 PZ Blok	[redacted]	64.680,00
Celk.hodn. / DPH CZK <i>bez</i>				64.680,00

Schválil: [redacted]

Z důvodu registrace k DPH je od 1.9.2007 nutné 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., [redacted]

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

Potvrzení objednávky

KRPA FORM, a.s.

Dolní Branná 122

543 62 Dolní Branná

Česká republika

zapsaná v OR vedeném u KS v Hr. Králové, od.B., vI 2766

Odběratel:

Krajská zdravotní, a.s.

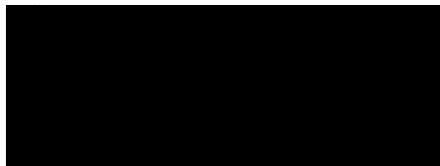
Doručovací číslo: 401 13

Sociální péče 3316/12a

Severní Terasa

400 11 Ústí nad Labem

Bankovní spojení:



DIČ

CZ25488627

IČO

25488627

Příjemce:

Krajská zdravotní, a.s.

Nemocnice Most, o.z.

J.E.Purkyně 270

434 64 Most

Dod. podm.

DDU

Naše č. objednávky / č. zákaznickovy objednávky

18504850-S2-00105 / 4600074821 Most

Položka	Popis	Komodita	M.j.	Množství	Jedn. cena	Cena	DPH	Cena celkem	Sazba
PA3110804902170	XEROX 80 A4 OZP PLN ALABASTER		BAL	1.200,000		64.680,00	13.582,80	78.262,80	21%
Plánované vyskladnění:	27/08/18								
PD01032	PALETA 800X1200 PROSTÁ NEVR.		KS	5,000					21%

Daňová rekapitulace:

Sazba	Základ DPH	DPH	Celkem s DPH
21%	64.680,00	13.582,80	78.262,80 CZK
Celkem:			78.262,80 CZK

Způsob platby:

Převodním příkazem

Platební podm.

30 dnů od vystavení faktury

Správce objednávky:

