

KZ

**Objednávka 4600077866**

Datum objednávky 05.03.2019

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

Vimana s.r.o.  
Pod Kostelem 314  
679 21 Bořitov

Vaše číslo dodavatele u nás  
1000698

Termín dodávky: 01.04.2019

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
------	--------------------------	----------------------	------------------	---------

00010

Vozík ADULI o.č. 12507

včetně výklopných boxů s nosičem o.č. PA 015

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

Celk.hodn. s DPH CZK

65.049,00

[redacted signature area]

Schválil:...

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.

tel. 25488627 fax. 25488627 Bankovní spojení: ČSOB a.s. č.ú. 216686400/0300