

## Objednávka 5600049068

Datum objednávky 06.05.2019  
 Vyhotovuje: [REDACTED]  
 Oddělení: Zdravotnická tech.  
 Telefon: [REDACTED]  
 fax: [REDACTED]  
 Mail: [REDACTED]@kzcr.eu

HOSPIMED spol. s r.o.  
 Malešická 2251/51  
 130 00 Praha 3

Adresa odběratele (fakturační):  
 Krajská zdravotní, a.s.  
 Sociální péče 3316/12A  
 401 13 Ústí nad Labem

Vaše číslo dodavatele u nás  
 1000186

Adresa příjemce, faktury, zboží/služby:  
 Krajská zdravotní, a.s.  
 Nemocnice Teplice, o. z.  
 Duchcovská 53  
 415 29 Teplice

Termín dodávky: 06.05.2019

**Fakturujte se splatností 60 dnů!**

**Měna CZK**

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Kus oprava ZT	61.810,00	61.810,00
Dezinfektor podložních mís Meiko KD 20.2AP výr.č.0062512 (závada na čerpadle vody)				
Pro odd.urologie lůžka [REDACTED]				
Celk.hodn. s DPH CZK				61.810,00

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 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: [REDACTED] DIČ: [REDACTED] Bankovní spojení: ČSOB, a.s., č.ú. [REDACTED]  
 Společnost zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ústí nad Labem, oddíl B, vložka 1550.