

KZ



**Objednávka 3600059233**

Datum objednávky 01.07.2019

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 Chomutov, o.z.

Kochova 1185

430 12 Chomutov

**CHRISTEYNS s.r.o.**  
Vítovská 453/7  
742 35 Odry

Vaše číslo dodavatele u nás  
1008355

Termín dodávky: 19.07.2019

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

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

00010		Čistící a desinfikační prostředky		
-------	--	-----------------------------------	--	--

- 2 sud MATIC EXTRA L56 250 kg
- 2 sud BRILL A5 200 kg
- 6 kan MATIC EXTRA L56 25 kg
- 5 kan COMBI WASH 6 kg
- 5 kan COMBI RINSE 5 kg
- 5 kan MIDA FOAM 193 AC 22 kg
- 2 box CS5 SUPERSAN 6x750 ml 2 box

Celk.hodn. s DPH CZK

86.036,00

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., č.ú. 216686400/0300

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