

Objednávka 6600029542

Datum objednávky 31.07.2019

Vyhot

Odděle

Telefo

fax:

Ma

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 Děčín, o. z.

U Nemocnice 1

405 99 Děčín II

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

Vaše číslo dodavatele u nás
1008355

Termín dodávky: **05.08.2019**

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Prací prostředky dle přílohy Balení	63.316,00	63.316,00
Celk.hodn. s DPH CZK				63.316,00

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.

IČO: **25488627** DIČ: **CZ25488627**

Bankovní spojení: ČSOB, a.s.,

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

Dodavatel:



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

IČ: 26797283
 DIČ: CZ26797283
 Telefon: [REDACTED]
 Mobil: [REDACTED]
 Fax: +42 [REDACTED]
 E-mail: [REDACTED]
 www.c[REDACTED]

Přijatý doklad č.:

Odběratel: IČ: 25488627
 DIČ: CZ25488627

Krajská zdravotní, a.s.

[REDACTED]
 Sociální péče 3316/12A
 401 13 Ústí nad Labem

Tel.: 731 132 721

Objednávka č.: 192103724

Přijatý doklad č.:

Forma úhrady: Příkazem

Datum zápisu: 26.07.2019

Konečný příjemce:

Nemocnice Děčín, o.z., Sklad MTZ; 6-13hod.
 [REDACTED], U Nemocnice 1
 405 99 Děčín II

Označení dodávky	Množství	J.cena	Sleva	Cena %DPH	DPH	Kč Celkem
------------------	----------	--------	-------	-----------	-----	-----------

Base	60 kg					
Šarže						
Hydrox	50 kg					
Šarže						
Lunosept Concentrate	60 kg					
Šarže						
Mulan Citro	50 kg					
Šarže						
Neutracidric	50 kg					
Šarže						
Select Detergent	50 kg					
Šarže						
Superwash	20 kg					

Součet položek

Zaokrouhlení

CELKEM K ÚHRADĚ

63 316,00

Vystavil: [REDACTED]

Převzal: [REDACTED]

Razítko: [REDACTED]