

KZ Krajská zdravotní a.s.

Objednávka 3600059632

Datum objednávky 25.07.2019

Vyhotovuje: [REDACTED]

Oddělení: Ost. (FÚ, TÚ, VS, ost)

Telefon: [REDACTED]

fax: [REDACTED]

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

Miroslav Křítek
Selská 3765/8
430 01 Chomutov

Vaše číslo dodavatele u nás
1011650

Termín dodávky: 26.08.2019

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00001	1	Havarijní oprava krytiny Jedn.výkon	74.527,00	74.527,00

Objednáváme u Vás havarijní opravu podlahové krytiny budova Polikliniky
2.NP, bud. B, sekce C do Krajské zdravotní a.s. - Nemocnice Chomutov, o.z.

Příloha č. 1: Všeobecné obchodní podmínky Krajské zdravotní a.s.

Celk.hodn. s DPH CZK

74.527,00

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. [REDACTED]

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