

Objednávka 3600058670

Datum objednávky 29.05.2019

Vyhotovuje: [REDACTED]

Oddělení: Ost. (FÚ, TÚ, VS, ost)

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

LECI s.r.o.
Wolkerova 811/14
430 01 Chomutov

Vaše číslo dodavatele u nás

1009029

Termín dodávky: 12.07.2019

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00001	2	Havarijní výměna požárních uzávěrů Jedn.výkon	42.725,00	85.450,00

Na základě vyhodnocení poptávkového řízení č. 21/OSUNCV/2019 u Vás objednáваме havarijní výměnu dvou kusů požárních uzávěrů na odd. INT - JIP v Krajské zdravotní, a.s.- Nemocnici Chomutov, o.z.

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

Celk.hodn. s DPH CZK

, 85.450,00

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.