

Objednávka 5600050765

Datum objednávky 26.09.2019
 Vyhotovuje: ██████████
 Oddělení: Zdravotnická tech.
 Telefon: ██████████
 fax: ██████████
 Mail: ██████████

PROMEDICA PRAHA GROUP a.s.
Juárezova 1071/17
160 00 Praha 6

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

Vaše číslo dodavatele u nás
 1000054

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

Termín dodávky: **26.09.2019**

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Kus oprava ZT Havárie	114.345,00	114.345,00
		UZ Aloka výr.č.M01136 (vadné tři desky)		
		Pro odd. interna JIP		

Celk.hodn. s DPH CZK , 114.345,00

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: ██████████ DIČ: ██████████ Bankovní spojení: ČSOB, a.s., č.ú. ██████████

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

