

## Objednávka 2600108460

Datum objednávky 30.09.2019

V  
C  
T

fax:

Mail

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.

Masarykova nemocnice v Ústí n.Lab., o.z.

Sociální péče 3316/12A

401 13 Ústí nad Labem

Lukáš Novotný  
Na Rozárce 984  
564 01 Žamberk

Vaše číslo dodavatele u nás  
1014850

Termín dodávky: 04.11.2019

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

| Pol.  | Materiál     | Označení                                    | Cena za jednotku | Hodnota   |
|-------|--------------|---------------------------------------------|------------------|-----------|
|       | Obj.množství | Jednotka                                    |                  |           |
| 00010 | 1            | malování plicní spol.prostory<br>Jedn.výkon | 50.000,00        | 50.000,00 |

Objednáváme malování prostor pavilon T, společné prostory + prostory plicní oddělení

termín listopad 2019

dle Rámcové smlouvy

Celk.hodn. s DPH CZK

50.000,00

So

Z

ja

li

be

uvedeny na fakturě splňovat podmínku daňového přístupu, v souladu se zněním zákona č. 235/2004 Sb. o DPH.

Účet musí být zveřejněn.

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:

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

lských fakturách a vystavených objednávkách uvádět (fakturační a dodací adresa). Na dodacích číslo objednávky a koncového odběratele. Faktury dodavateli. V případě daňového dokladu musí účet