

Objednávka 4600083964

Datum objednávky 06.11.2019
 Vyhotovuje: [redacted]
 Oddělení: [redacted]
 Telefon: [redacted]
 fax: [redacted]
 Mail: [redacted]

B. Braun Medical s.r.o.
 V Parku 2335/20
 148 00 Praha 4

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

Vaše číslo dodavatele u nás
 1000095

Termín dodávky: 25.11.2019

Adresa příjemce, faktury, zboží/služby:
 Krajská zdravotní, a.s.
 Nemocnice Most, o.z.
 J.E.Purkyně 270
 434 64 Most

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
------	--------------------------	----------------------	------------------	---------

00010

Infuzní pumpa

8717030, Perfusor compact plus

Celk.hodn. s DPH CZK

154.275,00

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. 216686400/0300

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