



F

Objednávka 4600083532

Datum objednávky 16.10.2019

Vyhotovuje: [redacted]

Oddělení: [redacted]

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 Most, o.z.

J.E.Purkyně 270

434 64 Most

Fresenius Kabi s.r.o.

Na strži 1702/65

140 00 Praha 4

Vaše číslo dodavatele u nás

1000105

Termín dodávky: **04.11.2019**

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

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

00010		Infuzní systém AGILIA		
-------	--	-----------------------	--	--

AGILIA SP MC TIVA - anesteziologický dávkovač

Kód: Z019646

Celk.hodn. s DPH CZK

, 159.720,00

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.