

Objednávka 2600115661

Datum objednávky 05.05.2020

Vyhotovuje z [redacted]

Oddělení: [redacted]

Telefon: [redacted]

fax: [redacted]

Mail: [redacted]

Adresa odběratele (fakturační):

Krajská zdravotní, a.s.

Sociální péče 3316/12A

401 13 Ústí nad Labem

Adresa příjemce, faktory, zboží/služby:

Krajská zdravotní, a.s.

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

Sociální péče 3316/12A

401 13 Ústí nad Labem

CHRISTEYNS s.r.o.

Vítovská 453/7

742 35 Odry

Vaše číslo dodavatele u nás

1008355

Termín dodávky- **11.05.2020**

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál	Označení		
Obj	množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	80000002750		NEUTRAPUR FORTE 50 kg	
	50,00	kg	[redacted]	
00020	80000004780		PERACID FORTE 220 kg	
	220,00	kg	[redacted]	
00030	80000004782		DUAL 100 OB 200 kg	
	200,00	kg	[redacted]	
00040	80000004777		BASE 260 kg	
	1.040,00	kg	[redacted]	
00050	80000004777		BASE 26 kg	
	52,00	kg	[redacted]	
MÍSTO DODÁNÍ: PRÁDELNA MNUL				

Celk.hođn. s DPH CZK

89.336,20

Sc [redacted]
 Z [redacted] tné na dodavatelských fakturách a vystavených objednávkách uvádět
 jak [redacted] ěsta provozovny (fakturační a dodací adresa). Na dodacích
listech, fiakturách a ostatních ~~doimnnnnniz00CIZ~~ uvádějte nade číslo objednávky a koncového odběratele. Faktury
 be: čísla objednávky budou považovány za neúplné a vraceny dodavateli. v případě daňového dokladu mii. účet
 uvedený na faktuře splňovat poúinM dálkového přístupu, v souladu se zněním zákona č. 235/2004 sh. o DPH.
Účet mii být zveřejněný.

Pokud hodnota předmětu přesahuje 50 000 Kč bez DPH, nabývá objednávka účinností nejdříve kun uveřejnění v
 Registru smluv. Bez písmě akceptace není objednávka uzaúua. Plnění předmětu objednávky před její
 účinností se považuje za plnění podle této objednávky.

IČO: 25488627 DIČ= cz2548a627

Bankovní spojení: ČSOB, a.s., č.ú. [redacted]

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