

# RZ.

## Objednávka 5600053687

Datum objednávky 04. 06. 2020

Vyhotovuje: [REDACTED]

Oddělení: MTZ

Telefon: [REDACTED]

fax:

Mail: [REDACTED]

Adresa odběratele (fakturační):

Krajská zdravotní, a. s.

Sociální péče 3316/I 2A

401 13 Ústí nad Labem

Adresa příjemce, faktury, zboží /služby:

Krajská zdravotní, a. s.

Nemocnice Teplice, o. z.

Duchcovská 53

415 29 Teplice

LINET spol. s r. o.  
Zel evčice 5  
274 01 Slaný

vaše číslo dodavatele u nás  
1000203

Termín dodávky: 09. 07. 2020

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál	Označení	Hodnota
Obj. množství	Jednotka	Cena za jednotku	
00010	6	Kus	[REDACTED]
	Clinicare 30		
Dodejte do \$0031 pro 519112001			
00020	1	Kus	[REDACTED]
	Doprava		
zboží dodat: [REDACTED]			

Celk. hodn. s DPH CZK

59. 936, 90

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 dodavatelům. 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 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.

lomož 25488627 DIČ: CZ25488627

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

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