

objednávka č. 600117708

 Datum objednávky **13.07.2020**

Vyřizuje: [redacted]

Oddělení: [redacted]

Telefon: [redacted]

Fax: [redacted]

Místo: [redacted]

Adresa odběratele (i 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
CHRISTEYNS s.r.o.
vítovská 453/7
742 35 Odry

 Vaše číslo dodavatele u nás
 1008355

 Termín dodávky: **20.07.2020**
Platnost se splatností 60 dnů!
Měna CZK

Pol.	Materiál	Označení	Cena za jednotku	Hodnota
Obj.množství	Jednotka			
J1a	4	Kus	Mida Form AC 933	[redacted]
00020	3	Kus	Matie L56 250 kg mycí	[redacted]
333	2	Kus	Brill A5 200 kg oplach	[redacted]

MÍSTO DODÁNÍ: [redacted]

Celk.hodn. s DPH CZK
86.062,00
8-hvářka=...

=ivDdu regis

a*resu síd

Na všech fakturách a ostatních dokumentech uvádějte naše číslo objednávky a konkrétního odběratele. Faktury bez čísla objednávky budou považovány za neúplné a vráceny dodavateli. V případě denního dokladu musí účet uvedený na faktuře splňovat podmínku dálkového přístupu, v souladu se zněním zákona č. 235/2004 sb. o DPH. Účet nemusí být zveřejněn.

U objednávek s hodnotou předmětu přesahující 50 000 Kč bez DPH, nabývá objednávka účinnosti nejdříve dnem uveřejnění v Ústředním seznamu obchodních spisů. Bez písemné akceptace není objednávka uzavřena. Plnění předmětu objednávky před její realizací se považuje za plnění podle této objednávky.

 IČO: **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.