

Objednávka 6600034396

Datum objednávky 23.10.2020

Vyhotovuje: [REDACTED]

Oddělení: [REDACTED]

Telefon: [REDACTED]

Mobil: [REDACTED]

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 Děčín, o. z.

U Nemocnice 1

405 99 Děčín II

Zdeněk Fojtík
Myslivečkova 19/10
400 01 Ústí nad Labem-město, Vaňov

Vaše číslo dodavatele u nás

1013899

Termin dodávky: 23.10.2020

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Kus Malování ambulance hojení ran	6.667,10	6.667,10

Dle cenová nabídky ze dne 21.10.2020 objednáme malování ambulance hojení ran v nemocnici Děčín.

Den uskutečnění 26.-27.10.2020

Celk.hodn. s DPH CZK

6.667,10

Krajská zdravotní, a.s.
- Nemocnice Děčín, o.z. 16
U Nemocnice 1, 405 99 Děčín II
IČ: 25488627, DIČ: CZ25488627
tel: 412 705 111, fax: 412 527 016 KZ

Schválil:.....

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 [REDACTED]

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