

Objednávka 2600122765

Datum objednávky 05.01.2021

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.

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: 11.01.2021

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál	Označení		
Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota	
00010	80000004777	BASE 260 kg		
	1.300,00	kg		
00020	80000004780	PERACID FORTE 220 kg		
	440,00	kg		
00030	80000002750	NEUTRAPUR FORTE 22 kg		
	88,00	kg		
00040	80000002750	NEUTRAPUR FORTE 50 kg		
	100,00	kg		

Celk.hodn. s DPH CZK

108.807,90

nutné na dodavatelských fakturách a vystavených objednávkách uvádět 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 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.

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.