

Objednávka 3600068907

Datum objednávky 24.02.2021

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.

Nemocnice Chomutov, o.z.

Kochova 1185

430 12 Chomutov

BILLMED GROUP s.r.o.
 Žitná 562/10
 120 00 Praha 2, Nové Město

Vaše číslo dodavatele u nás
 1013893

Termín dodávky: 26.02.2021

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Měna CZK Hodnota
00010	[REDACTED]	Hadicový set T.5800.20	[REDACTED]	[REDACTED]
T.5800.20 ALPHAVERSAPUMP IPRIGATION TUBE SET REUSABLE, NON STERILE 20 AUTOCLAVE CYCLES				
[REDACTED]				
Celk.hodn. s DPH CZK				70.180,00

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 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. 216686400/0300

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