



Objednávka 3600069870

Datum objednávky 21.04.2021

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

PROORMEDENT s.r.o.
Pod vinicí 1458/12
143 00 Praha 12, Modřany

Vaše číslo dodavatele u nás
1003844

Termín dodávky: 28.04.2021

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	[redacted]	De Vilbiss compact 1025KS	[redacted]	[redacted]
		Kyslíkový koncentrátor		
00020	[redacted]	5 letá záruka	[redacted]	[redacted]
00030	[redacted]	Startovací set	[redacted]	[redacted]
[redacted]				[redacted]

Celk.hodn. s DPH CZK

102.139,00

Vystavil: [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 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

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.