



## Objednávka 3600069865

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]	Oxymizer	[redacted]	[redacted]
		Příslušenství ke kysl. koncentrátoru		
00020	[redacted]	Prodlužovací kanyla	[redacted]	[redacted]
		Příslušenství ke kysl. koncentrátoru.		
		[redacted]		

Celk.hodn. s DPH CZK , 121.010,00

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.