Xž Krajská zdravotní a.s.

Objednávka 2600140882

Datum objednávky **27.09.2022**
Vyhotovuje: [redacted]
Oddělení: Odd. nákupu DDM
Telefon: [redacted]
Mobil :
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

JOHNSON & JOHNSON S.r.o.
Walterovo náměstí 329/1
158 00 Praha 58

Vaše číslo dodavatele u nás
1000039
Termín dodávky: **10.2022**

Fakturujte se splatností 60 dnů ! **Měna CZK**

Pol.	Materiál	Označení			
	Obj.množství	Jednotka		Cena za jednotku	Hodnota
00010		05.001.202	POWER MODUL PRO TRAUMA RECON		
	2	Kus		40.145,40	80.290,80
		Celk.hodn.	s DPH CZK		80.290,80

Objednávka [redacted]

Dodací podmínky: KZ, a.s. - Masarykova nemocnice v Ústí n. L., o.z.
Sklad MTZ, [redacted]
Sociální péče 3316/12A, 401 13 Ústí nad Labem

[redacted]

vystavil:...

Z důvodu registrace k DPH je od 1.9.200 7 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** Bankovníspojení : ČSOB, a.s., **č.ú.** [redacted]

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