

Objednávka 5600064237

Datum objednávky: [REDACTED]
 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 Teplice, o. z.
 Duchcovská 53
 415 29 Teplice

Petr Pogán - RAMEX
Míru 194
417 31 Novosedlice

Vaše číslo dodavatele u nás
 1003544

Termín dodávky: **23.01.2023**

Dodávka do [REDACTED]
 Dodávka pro 5513204003

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Zboží dodat na: [REDACTED]
 Kontaktní osoba: [REDACTED]
 Tel.: [REDACTED]

Dle CN ze dne: [REDACTED]

Pol.	Materiál	Označení		
	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Kus	MS6D ZÁZNAMOVÁ ÚSTŘEDNA, 16 kanálů	[REDACTED]
[REDACTED]				
Celk.hodn. s DPH CZK			,	63.584,30

Vystavil:.....

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., [REDACTED]

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