

Objednávka 760006075

Datum objednávky 10.03.2023
 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 Litoměřice, o. z.
 Žitenická 2084, Předměstí
 412 01 Litoměřice

KLARO, spol. s r.o.
Ke Hřišti 187
289 11 Pečky, Velké Chvalovice

Vaše číslo dodavatele u nás
 1000843

Termín dodávky: **22.05.2023**

Dodávka do 70019 - ARO
 Dodávka pro 7510002001

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Dodat na: [REDACTED]
 Kontaktní osoby:

Zboží pro: [REDACTED]
 [REDACTED]
 [REDACTED]

Dle CN č.: N3221719/01, ze dne: 01. 03.2023

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Kus	VOZÍK ZDRAVOTNICKÝ BASIC MAXI atyp [REDACTED]	[REDACTED]
dle CN 34/23				
Celk.hodn. s DPH CZK			,	77.056,00

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