Krajská zdravotní a.s.

Objednávka 5600065565

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

LINET spol s.r.o.
Želevčice 5
274 01 Slaný

Vaše číslo dodavatele u nás
1000203
Termín dodávky: **09.05.2023**

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

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

Dle CN č.: [redacted]

Pol.	Materiál / Obj.množství	Označení / Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010		Aktivní systém OPTICARE OptiCover H-MCM		
	2	Kus	[redacted]	[redacted]
	samostatný horní potah 1VSR00023A000			
00020		Potah náhradní CliniCare 20,208x88x14 cm		
	6	Kus	[redacted]	[redacted]
	4PPHH23200S1			

Celk.hodn. s DPH CZK , 60.817,00

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** Bankovníspojení: ČSOB, a.s., [redacted]

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