

Objednávka 4600113526

Datum objednávky 27.09.2023
Vyhotovuje: [REDACTED]
Oddělení: Zdravotnická tech.
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 Most, o.z.
J.E.Purkyně 270
434 64 Most

MEDIN a.s.
Vlachovická 619
592 31 Nové Město na Moravě

Vaše číslo dodavatele u nás
1000383
Termín dodávky: 27.09.2023

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Pol.	Materiál	Označení	Cena za jednotku	Hodnota
	Obj.množství	Jednotka		
00010	1	Kus	Oprava kontejnerů - centrální sterilizac 117.000,00	117.000,00

Objednáváme u Vás opravu sterilizačních ventilových kontejnerů 5ks výměnou včetně dodání ident. štítků pro text

- oddělení centrální sterilizace Nemocnice Most, p. [REDACTED]

Objednávka vystavena na základě vaší nabídky 2023 č.12 ze dne 18.08.2023

Celk.hodn. s DPH CZK	, 117.000,00
----------------------	--------------

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.

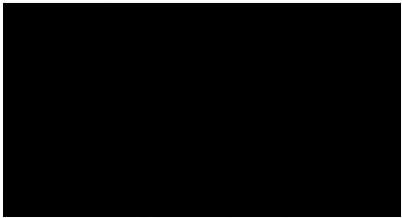
Pokud hodnota předmětu přesahuje 50 000 Kč bez DPH, nabývá objednávka účinnosti nejdříve dnem uveřejnění v Registru smluv. Bez písemné akceptace není objednávka uzavřena. Plnění předmětu objednávky před její účinností se považuje za plnění podle této objednávky.

IČO: [REDACTED] DIČ: [REDACTED] Bankovní spojení: ČSOB, a.s., č.ú. [REDACTED]
Společnost zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ústí nad Labem, oddíl B, vložka 1550.

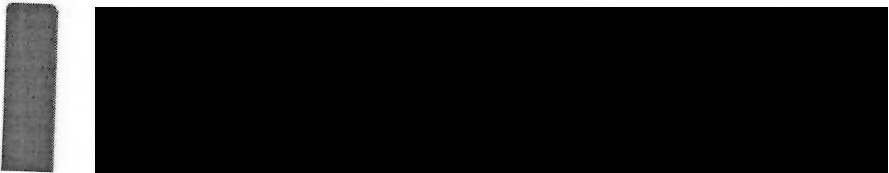


MEDIN, a.s.
Vlachovická 619
Nové Město na Moravě
592 31

IČO: [REDACTED]
DIČ: [REDACTED]



Vypracoval: [REDACTED]



[REDACTED]
Od: [REDACTED]
Odesláno: streda 27. září 2023 13:54
Komu: [REDACTED]
Předmět: RE: OBJEDNÁVKA Č.4600113526

Dobrý den,
Potvrzujeme přijetí Vaší objednávky.

--
Back office tuzemsko
MEDIN, a.s.
[REDACTED]
www.medin.cz

From: [REDACTED]
Sent: Wednesday, September 27, 2023 1:51 PM
To: [REDACTED]
Cc: [REDACTED]
Subject: OBJEDNÁVKA Č.4600113526 [REDACTED]

Dobrý den,

V příloze posílám objednávku č. 4600113526
Prosím Vás o potvrzení objednávky.

Děkuji.

 **Krajská zdravotní
nemocnice Ústeckého kraje**

[REDACTED]
referent
Oddělení zdravotnické techniky
tel.: [REDACTED]
mobil: [REDACTED]
e-mail: [REDACTED]
web: www.kzcr.eu
Krajská zdravotní, a. s. - Nemocnice Most, o.z.
J.E.Purkyně 270, Most

