

Objednávka 6600045855

Datum objednávky 29.09.2023

████████████████████
████████████████████
████████████████████
████████████████████
████████████████████

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 Děčín, o. z.
U Nemocnice 1
405 02 Děčín II

Zdeněk Fojtík
Myslivečkova 19/10
400 01 Ústí nad Labem-město, Vaňov

Vaše číslo dodavatele u nás
1013899

Termín dodávky: 24.10.2023

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

PL 33968

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Sada	Malování gynekologie - odborná amb. 19.660,08	19.660,08

dle cenové nabídky ze dne 26.9.2023, objednávám malování gynekologie - odborné ambulance v budově O, Nemocnice Děčín.

██

Celk.hodn. s DPH CZK 19.660,10

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

██

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