

Objednávka 2600153308

Datum objednávky 19.10.2023

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.

Masarykova nemocnice v Ústí n.Lab., o.z.

Sociální péče 3316/12A

401 13 Ústí nad Labem

Richter Medical s.r.o.

Lešetínská 673/64

719 00 Ostrava - Kunčice

Vaše číslo dodavatele u nás

1010231

Termín dodávky: 21.12.2023

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál	Označení		
	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	60000001390	Halena KIMONO bílá pán. v.XS		
	10	Kus	[REDACTED]	
00020	60000001390	Halena KIMONO bílá pán. v.S		
	70	Kus	[REDACTED]	
00030	60000001390	Halena KIMONO bílá pán. v.M		
	160	Kus	[REDACTED]	
00040	60000001390	Halena KIMONO bílá pán. v.L		
	200	Kus	[REDACTED]	
00050	60000001390	Halena KIMONO bílá pán. v.XL		
	100	Kus	[REDACTED]	
00060	60000001390	Halena KIMONO bílá pán. v.XXL		
	50	Kus	[REDACTED]	
00070	60000001390	Halena KIMONO bílá pán. v.XXXL		
	10	Kus	[REDACTED]	

**Krajská zdravotní
nemocnice Ústeckého kraje**

Datum objednávky 19.10.2023

Richter Medical s.r.o.
719 00 Ostrava - Kunčice

[illegible]

Z důvodu [redacted] nutné na dodavatelských fakturách a vystavených objednávkách uvádět
jak adre [redacted] 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.

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