

Objednávka 5600068229

Datum objednávky 13.11.2023
Vyhotovuje: [REDACTED]
Oddělení: Odd. nákupu DDM
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

PROMA REHA s.r.o.
Riegrova 342
552 03 Česká Skalice

Vaše číslo dodavatele u nás
1000861
Termín dodávky: **09.01.2024**

Dodávka do 50055
Dodávka pro 514103001

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Zboží dodat na: CHIRURGIE 6

Kontaktní osoba: [REDACTED]

Rámcová dohoda.

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	3	Kus	NS-21-O NOČNÍ STOLEK patientský kovový [REDACTED]	
			RAL 9016, POLEPY 036, zámek na spodní části - na dvířkách.	
00020	5	Kus	NS-1-O NOČNÍ STOLEK patientský dřevěný [REDACTED]	
			Zámek na spodní části - na dvířkách.	
			Celk.hodn. s DPH CZK	69.930,70

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.