

Objednávka 4600114681

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 Most, o.z.

J.E.Purkyně 270

434 64 Most

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

Vaše číslo dodavatele u nás
1000203

Termín dodávky: 15.01.2024

Dodávka do 40136

Dodávka pro 4510802001

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pro: I. interní oddělení nemocnice v Mostě, budova B, kont. osoba: v.s. [REDACTED]

Pol.	Materiál	Označení	Hodnota	
	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	
00010	10	Kus	Matrace CliiniCare 20 6.605,60	66.056,00
00020	10	Kus	Matrace MediMatt 30 5.284,40	52.844,00
Dle CN ze dne 26.10.2023 IP 36503				
Celk.hodn. s DPH CZK			118.900,00	

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: 25488627 DIČ: CZ25488627

Bankovní spojení: ČSOB, a.s., č.ú. [REDACTED]

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