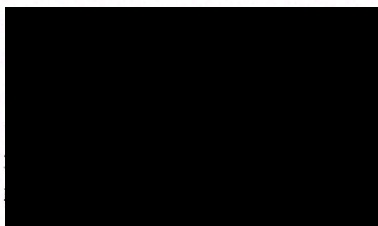


Objednávka 4600117539



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

Podlahy PP s.r.o.  
Vítězslava Nezvala 2477/2  
434 01 Most

Vaše číslo dodavatele u nás  
1012928

Termín dodávky: 17.06.2024

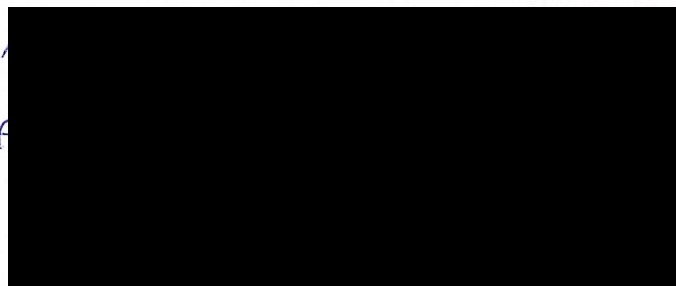
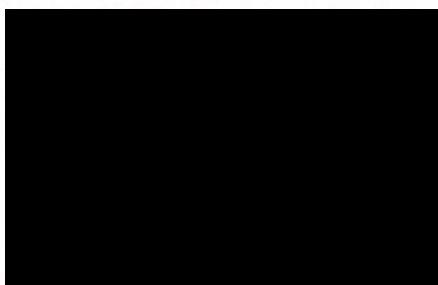
Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Kus	51.860,00	51.860,00

Výměna podlahové krytiny v oční ambulanci, budova A - Poliklinika, 2. NP, dle cenové nabídky - viz příloha  
Termín provedení prací: 14. - 17.6.2024

Celk.hodn. bez DPH CZK , 51.860,00



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.