

Objednávka 2600159430

Datum objednávky 22.04.2024

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

ACTIVA spol. s r.o.

Veselská 686

199 00 Praha 9

Vaše číslo dodavatele u nás

1000309

Termín dodávky: 29.04.2024

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál	Označení		
	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota

00010	UL73890000418	Papír xerox A4/80gr 1324/2103210	[REDACTED]	[REDACTED]
-------	---------------	----------------------------------	------------	------------

Celk.hodn. s DPH CZK

, 64.251,00

Vystavil

Z důvodu [REDACTED] na dodavatelských fakturách a vystavených objednávkách uvádět
jak adresu sídla společnosti, tak adresu 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 účinností 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.