

**Objednávka 2600159454**

Datum objednávky 22.04.2024

Vyhotovuje: [REDACTED]

Oddělení: Provozní odbor

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

**Lukáš Novotný**  
**Na Rozárce 984**  
**564 01 Žamberk**

Vaše číslo dodavatele u nás

1014850

Termín dodávky: 04.07.2024

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

OBJ k IP č. 2036

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Výmalba - Oční klinika, ambulance Jedn.výkon	40.609,29	40.609,29

Objednáváme výmalbu Oční kliniky - ambulance, 1.NP, budova G Masarykovy nemocnice Ústí nad Labem dle Rámcové smlouvy ze dne 17.7. 2021.

Celk.hodn. bez DPH CZK

40.609,30

Vy stavi [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: [REDACTED]

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