

Objednávka 6600048861

Datum objednávky 27.05.2024

██████████
██████████
██████████
██████████
██████████

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 Děčín, o. z.
U Nemocnice 1
405 02 Děčín II

Zdeněk Fojtík

Myslivečkova 19/10

400 01 Ústí nad Labem-město, Vaňov

Vaše číslo dodavatele u nás

1013899

Termín dodávky: 31.05.2024

Fakturujte se splatností 30 dnů!

PL 5150

Měna CZK

Pol.	Materiál	Označení		
	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Kus	malování dětské a dorost - nefro 10.401,16	10.401,16

dle cenové nabídky ze dne 22.5.2024, objednáváme malování dětského oddělení a dorost - nefrologická ambulance, budova I, nemocnice Děčín.

Akceptací této objednávky akceptujete i VOP KZ

██

Celk.hodn. s DPH CZK

, 10.401,20

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

██

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