

Objednávka 7600011668

Datum objednávky 20.06.2024

Vyhotovuje: [REDACTED]

Oddělení: MTZ

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 Litoměřice, o. z.

Žitenická 2084, Předměstí

412 01 Litoměřice

NO + BL Plzeň CZ s.r.o.

Přemyslova 2962/1

301 00 Plzeň, Jižní Předměstí

Vaše číslo dodavatele u nás

1023192

Termín dodávky: 30.09.2024

Fakturujte se splatností 30 dnů!

Měna CZK

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

00010		Křeslo rozkl. SALZA SOFT š.86cm+ podhlav		
-------	--	--	--	--

8	Kus			
---	-----	--	--	--

rozkládací křeslo SALZA SOFT včetně podhlavníku šíře 860 mm, celočalouněné složení: potah 3.cenová skupina - VALENCIA C5 KIRSHE 238-2074

Celk.hodn. s DPH CZK

167.888,00

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.

IČO: [REDACTED] DIČ: [REDACTED] Bankovní spojení: ČSOB, a.s., [REDACTED]

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