

Datum objednávky **10.07.2024**

Vyhotovuje: [REDACTED]

Oddělení: XXXXXXXXXX

Telefon:

Mobil:

Mail:

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

MZ Liberec, a.s.
Rudník 4
543 72 Rudník

Vaše číslo dodavatele u nás

Termín dodávky: **31.07.2024**

Měna CZK

Pol.	Materiál	Označení		
	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Kus	rozvod AIR	

Dobrý den,
na základě přípravy přesunu oddělení PORODNICE u Vás objednáваме napojení
rozvodu AIR k stávajícím rozvodům pro Krajskou zdravotní, a.s. - Nemocnice
Litoměřice, o. z.
Lokalita: budova E, 2.NP

Specifikace: rozvod stlačeného vzduchu 66 m, napojení na stávající rozvod, úseková tlaková zkouška, závěrečná tlaková zkouška.

Příloha č. 1	VOP KZ
Příloha č. 2	CN 240380.2, Rozpočet 240380.2

Celk.hodn. bez DPH CZK	,	94.180,00
------------------------	---	-----------

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.

Bankovní spojení: [REDACTED]

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