Krajská zdravotní nemocnice Ústeckého kraje

Objednávka 2600165239

Datum objednávky **09.10.2024**
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

T R E F A spol. s r.o.
Škroupova 441/12
500 02 Hradec Králové 2

Vaše číslo dodavatele u nás
1023567
Termín dodávky: **18.10.2024**

Fakturujte se splatností 30 dnů! **Měna CZK**

Pol.	Materiál	Označení	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010		miska pl.na polévku+víčko 0,31	456	Kus	[redacted]	
	02.01V-2					
00020		víčko na misky 110 mm	544	Kus	[redacted]	
	[redacted]					
	[redacted]					

Celk.hodn. s DPH CZK , 86.490,80

[redacted]

Vystav
Z důvo[redacted]tné na dodavatelských fakturách a vystavených objednávkách uvádět jak ad[redacted]sta provozovny (fakturační a dodací adresa). **Na dodacích listech[redacted]uvádějte naše číslo objednávky a koncového odběratele. Faktury bez čís[redacted]úplné 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** Bankovníspojení: ČSOB, a.s., [redacted]
Společnost zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ústí nad Labem, oddíl B, vložka 1550.