

Objednávka 3600092650

Datum objednávky 11.11.2024

Vyhotovuje: Martina Lučanová

Oddělení: Odd. nákupu DDM

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 Chomutov, o.z.

Kochova 1185

430 12 Chomutov

MZ Liberec, a.s.

Rudník 4

543 72 Rudník

Vaše číslo dodavatele u nás

1000394

Termín dodávky: 11.11.2024

Dodávka do 30097

Dodávka pro 314000003

Fakturujte se splatností 30 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál	Označení		
	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	10	Kus	Nosič infuzí komplet na medilištu 7.953,36	79.533,60

Dle CN 240 311.1 ze dne 24.10.2024. ZBOŽÍ NÁM JIŽ BYLO DODÁNO.

Pro: ARO nemocnice v Chomutově, kont. osoba: [REDACTED]

F24 [REDACTED]

IP [REDACTED]

Celk.hodn. s DPH CZK

, 79.533,60

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

Bankovní spojení: ČSOB, a.s., č.ú. 216686400/0300

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