

Objednávka 5600073742

Datum objednávky 29.11.2024
Vyhotovuje: [REDACTED]
Oddělení: Zdravotnická tech.
Telefon: [REDACTED]
Mobil:
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 Teplice, o. z.
Duchcovská 53
415 29 Teplice

JOHNSON & JOHNSON s.r.o.
Walterovo náměstí 329/1
158 00 Praha 58

Vaše číslo dodavatele u nás
1000039

Termín dodávky: 29.11.2024

Fakturujte se splatností 30 dnů!

Měna CZK

IP 22906;23515

ZT 6472

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Kus oprava ZT - havárie	194.120,30	194.120,30

Vrtačka Colibri II výr.č.7284

(nefunkční)

oprava obměnou

Oddělení: COS

Kontaktní osoba na místě: [REDACTED]

Kontaktní telefon: [REDACTED]

Celk.hodn. s DPH CZK

, 194.120,30

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. [REDACTED]

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

Cenová nabídka

DODAVATEL

Nabídka č.:

Johnson & Johnson, s. r. o.

Walterovo náměstí 329/1, 158 00 Praha 5

IČ: 41193075, DIČ: CZ41193075

ZÁKAZNÍK

Objednávka č.:

Nemocnice: 

Oddělení: 

Adresa:

NABÍDKA

Kód	Název	Výrobní číslo	Ks	Cena za kus bez DPH	Cena bez DPH	DPH [%]	DPH	Cena s DPH

Celkem:

POPIS NABÍDKY/PŘÍSTROJE/ZÁVADY

DŮLEŽITÁ INFORMACE

Potvrzený cenový návrh s vyjádřením pošlete na email objednat@its.jnj.com nebo na technika.

Neobdržíme-li Vaše vyjádření, bude nabídka ukončena.

V případě, že se jedná o opravu – bude oprava ukončena a ZP bude vrácen neopravený.

Je-li zapůjčen náhradní ZP, bude okamžitě stažen.

ZPRACOVAL

Jméno: 

Datum:

Tel.: 

Fax:

Email: 

Podpis a razítko:

VYJÁDŘENÍ ZÁKAZNÍKA

S cenovou nabídkou

souhlasíme

nesouhlasíme

Jméno: 

Datum:

Podpis a razítko:

