

Objednávka 4600123910

Datum objednávky 27.12.2024

Vyhotovuje: [REDACTED]

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 Most, o.z.

J.E.Purkyně 270

434 64 Most

MGVIVA a.s.
Křenova 438/3
162 00 Praha 6, Veleslavín

Vaše číslo dodavatele u nás
1020833

Termín dodávky: 31.01.2025

Fakturujte se splatností 30 dnů!

Dodat do:

Měna CZK

Nemocnice Most, o.z., sklad MTZ, budova B, kontaktní osoby: p. [REDACTED]
[REDACTED]

Pol.	Materiál	Označení		
	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Kus	Kabelový nožní ovladač k pumpě CV 4000 75.120,43	75.120,43

Dle CN č. 16-4-0000093 ze dne 17.12.2024

Pro: COS - ortopedie nemocnice v Mostě, kont. osoba: paní [REDACTED],

tel.č. [REDACTED]

IP 24835

Celk.hodn. s DPH CZK

75.120,40

Vystavil: [REDACTED]

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.