Krajská zdravotní
nemocnice Ústeckého kraje

[redacted]

Objednávka 3600094002

Datum objednávky 28.01.2025
Vyhotovuje: [redacted]
Oddělení: [redacted]
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 Chomutov, o.z.
Kochova 1185
430 12 Chomutov

MAREŠ Stanislav
Droužkovická 356
431 41 Údlice

Vaše číslo dodavatele u nás
1000974
Termín dodávky: 28.03.2025

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

Pol.	Materiál	Označení			
	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku		Hodnota
00010	[redacted]		GRUNFOS MAGNA3 50-120 180MM	[redacted]	[redacted]

Celk.hodn. s DPH CZK , 74.747,80

[redacted]

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** Bankovníspojení: ČSOB, a.s., **č.ú. 216686400/0300**

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