

Objednávka 4600126842

Datum objednávky 28.04.2025

Vyhotovuje: [REDACTED]

Oddělení: Odd. nákupu DDM

Telefon: [REDACTED]

Mobil: +420704848262

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

SPIRIT MEDICAL spol.s.r.o.
Sadařská 495/1
624 00 Brno

Vaše číslo dodavatele u nás
1000061

Termín dodávky: 31.05.2025

Fakturujte se splatností 30 dnů!

Měna CZK

Dodat do:

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	Retinální sonda standard 2509-P-8020 76.534,92	76.534,92	

Dle CN č. CN250166 ze dne 10.4.2025

Pro: Oční odd. nemocnice v Mostě, kont. osoba: v.s. [REDACTED]
[REDACTED]

[REDACTED]

IP 36122

Celk.hodn. s DPH CZK

76.534,90

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. [REDACTED]

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