

**Objednávka 2600172635**

Datum objednávky 21.05.2025  
Vyhotovuje: [REDACTED]  
Oddělení: [REDACTED]  
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.  
Masarykova nemocnice v Ústí n.Lab., o.z.  
Sociální péče 3316/12A  
401 13 Ústí nad Labem

**PROMEDICA PRAHA GROUP a.s.**  
Juárezova 1071/17  
160 00 Praha 6

Vaše číslo dodavatele u nás  
1000054

Termín dodávky: **04.06.2025**

**Fakturujte se splatností 30 dnů!**

Měna CZK

Dodat do [REDACTED]

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	80000007361 400	Ručník papírový ZZ 4000 21x21 224095LS Kus	[REDACTED]	[REDACTED]
	Kód 224095LS			

Celk.hodn. s DPH CZK , 164.560,00

**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.