

Objednávka 2600173782

Datum objednávky **24.06.2025**

Vyhotovuje: [REDACTED]

Oddělení: Provozní odbor

Telefon:

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.

Masarykova nemocnice v Ústí n.Lab., o.z.

Sociální péče 3316/12A

401 13 Ústí nad Labem

LECI s.r.o.
Na Bělidle 848/2
430 01 Chomutov

Vaše číslo dodavatele u nás
1009029

Termín dodávky: **31.10.2025**

Fakturujte se splatností 30 dnů!
dle IP 41769

Měna CZK

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	OPRAVA A VÝMĚNA PROTIPOŽ. UZÁVĚ Ů UL35 Jedn.výkon	51.847,00	51.847,00

Objednáváme opravu a výměnu protipožárních uzávě ů, budova P, 2.NP, dv.č.: 16,
Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o. z..

Dle rámcové dohody č. 284/25 ze dne 7.2.2025, která upravuje VOP.

Kontaktní osoba za objednatele: [REDACTED]

Celk.hodn. bez DPH CZK , 51.847,00

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 náš číslo objednávky a koncového odběratele. Faktury bez čísla objednávky budou považovány za neúplné a vráceny dodavateli. V případě nového 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 přetahu přesahuje 50 000 Kč bez DPH, **nabývá objednávka účinnosti nejdříve dnem uveřejnění v Registru smluv. Bez písemné akceptace není objednávka uzavřena.** Plnění přetahu 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.