

Objednávka 3600098319

Datum objednávky 10.09.2025

[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[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

Lukáš Novotný
Na Rozárce 984
564 01 Žamberk

Vaše číslo dodavatele u nás

1014850

Termín dodávky: 22.09.2025

Fakturujte se splatností 30 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál	Označení		
	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010		malování		
	1	Jedn.výkon	54.883,00	54.883,00

Objednáváme u Vás malování ortopedického oddělení II. v Krajské zdravotní, a.s*
- Nemocnice Chomutov, o.z., dle Vaší CN od 19.9.-20.9.2025.

Akceptaci této objednávky akceptujete i Všeobecné obchodní podmínky KZ, a.s.,
které jsou v příloze jako nedílná součást této objednávky.

Celk.hodn. bez DPH CZK

54.883,00

10.9.2025
iiffudaow

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 znáním zákona č. 235/2004 Sb. o DPH. Účet musí být zveřejněn.

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.