

Objednávka 3600098317

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: 26.09.2025

Fakturujte se splatností 30 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál	Označení		
	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010		malování		
	1	Jedn.výkon	65.558,00	65.558,00

Objednáváme u Vás malování chirurgického oddělení B v Krajské zdravotní, a.s. -
Nemocnice Chomutov, o.z., dle Vaší CN v termínu od 22.-26.9.2025.

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

Celk.hodn. bez DPH CZK

65.558,00

10.9. Ló 3
AKCEPTUJI!

10:70

Vystavil:

2 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 ber DPH, nabývá objednávka účinnosti nejdříve dnem uveřejnění v Registru .mluv Bez písemné akceptace není objednávka uzavřena. Plnění předmětu objednávky před její účinností se považuje za plnění podle této objednávky.

IČO: 25488627 DIČ: C225489627 Bankovní spojení: ČSOB, a.s., č.ú. [REDACTED]

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