

Datum objednávky 09.10.2025

Datum objednávky 09.10.2025

[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

Czech Pipe Relining s.r.o.

Kadaňská 3738/1

430 03 Chomutov

Vaše číslo dodavatele u nás

1020396

Termín dodávky: 30.11, 2025

Měna CZK

Pol.	Materiál	Označení		
	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010		Oprava kanalizačního svodu		
	1	Jedn.výkon	95.000,00	95.000,00

Objednáváme u Vás opravu kanalizačního svodu - budova D - 5. NP - porodnice nadst. pokoj v Krajské zdravotní, a.s. - Nemocnice Chomutov, o.z.

Příloha č. 1: Všeobecné obchodní podmínky Krajské zdravotní, a.s.

95.000,00

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 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. 216686400/0300

» > -í-í n H T.ahpm. oddíl B. vložka 1550.