

Objednávka 2600179487

Datum objednávky 06.01.2026

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

SKÁLA s.r.o.

9. května 72

198 00 Praha 9, Hostavice

Vaše číslo dodavatele u nás

1023689

Termín dodávky: **12.01.2026**

Fakturujte se splatností 30 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál	Označení		
	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	80000007843		Pytel na inf.odp 70x110 cm,100mi,červený	
	500	Kus	[REDACTED]	
	70103			
00020	80000007842		Pytel na inf.odpad 70x110 cm,100mi,modrý	
	14.400	Kus	[REDACTED]	
	70102			

MÍSTO DODÁNÍ: SKLADY MTZ

Celk.hodn. s DPH CZK

, 98.191,00

Vysta

Dodavatel se souhlasem účastní se všeobecnými obchodními podmínkami Krajské zdravotní, a.s., s nimiž lze najít na zakazky.kzcr.eu/document_public.html upravujícími práva a

povinnosti dodavatele a Krajské zdravotní, a.s., při uzavření tohoto smluvního vztahu, nejsou-li touto objednávkou výslovně upraveny jinak. Bez písemné akceptace není objednávka uzavřena. 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.

Pokud hodnota předmětu přesahuje 50 000 Kč bez DPH, nabývá objednávka účinnosti nejdříve dnem uveřejnění v Registru smluv. Plnění předmětu objednávky před její účinností se považuje za plnění podle této objednávky.

IČO: 25488627 DIČ: CZ25488627

Bankovní spojení: ČSOB, a.s., [REDACTED]

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