

KZ

Objednávka 4600077757

Datum objednávky 17.01.2019

Vyhotovuje: [REDACTED]

Oddělení: [REDACTED]

Telefon: [REDACTED]

fax:

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.

Nemocnice Most, o.z.

J.E.Purkyně 270

434 64 Most

POPROKAN s.r.o.
V.Majera 2669
440 01 LOUNY

Vaše číslo dodavatele u nás

1000401

Termín dodávky: 23.01.2019

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Termín dodání 23.1.2019 do skladu MTZ v Mostě.

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	M0502123130166 [REDACTED]	Papír xerox A4 80gr. 1324/2103110 PZ Blok	[REDACTED]	83.779,20

Termín dodání 23.1.2019 do skladu MTZ v Mostě. Na fakturu prosím uvádějte číslo naší objednávky.

Celk.hodn. s DPH CZK

, 83.779,20

Schválil [REDACTED]

Z důvodu [REDACTED] 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., [REDACTED]

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