

KZ Krajská zdravotní a.s.

Objednávka 3600061665

Datum objednávky 27.11.2019
Vyhotovuje: [REDACTED]
Oddělení: Zdravotnická tech.
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 Chomutov, o.z.
Kochova 1185
430 12 Chomutov

BILLMED GROUP s.r.o.
Rybná 716/24
110 00 Praha 1, Staré Město

Vaše číslo dodavatele u nás
1013893
Termín dodávky: 10.12.2019

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	oprava Jedn.výkon	115.000,00	115.000,00

Žádáme o provedení opravy : int gastro

videogastroskop GIF H185 v.č.2511384
/ poškozený zaváděcí a světlovodný tubus/

Očekávaná hodnota neplánovaných služeb: 115.000,00

Celk.hodn. s DPH CZK

115.000,00

Krajská zdravotní, a.s.
Nemocnice Chomutov, o.z.
oddělení obslužných klinických činností
Kochova 1185, 430 12 Chomutov
IČ: 254 88 627, DIČ: CZ25488627

Akceptujeme Vaši objednávku.

BillMed Group, s.r.o.
Rybná 716/24
110 00 Praha 1 Staré Město
IČ: 049 24 584

Schválil:.....

Z důvodu registrace KZ od 1.1.2007 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