



MĚSTO PÍSEK

OBJEDNAVATEL město Písek		DODAVATEL	
Fakturu zašlete na:	město Písek Velké náměstí 114/3 397 19 PÍSEK	Adresa:	Nemocnice Písek, a.s. Karla Čapka 589 397 01 Písek
IČ:	00249998	IČ:	26095190
DIČ:	CZ00249998	DIČ:	CZ699005400
Bankovní spojení:	KB Písek	Objednávka č.:	23/1/21/18
Číslo účtu:	127271/0100	Číslo účtu:	

OBSAH objednávky

Objednáváme u Vás k odebrání 40 ks balení po 25 testech, tj. 1 tisíc kusů Ag testů SARS-CoV-2 Rapid Antigen Test Nasal od společnosti Roche, Diagnostics Division za cenu 115,-- Kč bez DPH/kus.

Celková cena 115.000,-- Kč bez DPH.

Mgr. Michal Hanus
vedoucí odboru

Renáta Dvořáková
správce rozpočtu

V příloze faktury uveďte položkový rozpočet.

Pokud se jedná o ekonomickou činnost města a předmět fakturace spadá do režimu přenesené daňové povinnosti dle § 92a zákona o DPH č. 235/2004 Sb., na fakturu uveďte: Daň odvede zákazník.

Pokud se dodavatel stane nespolehlivým plátcem k datu uskutečnění zdanitelného plnění, hodnota odpovídající DPH bude hrazena přímo na účet příslušného správce daně v režimu podle § 109a zákona o DPH č. 235/2004 Sb.

TELEFON: +420 382 330 111

FAX: +420 382 214 431

E-MAIL: e-podatelna@mupisek.cz

V Písku 15. 3. 2021