

Objednávka 7600006893

Datum objednávky 22.05.2023

Vyhotovuje: [REDACTED]

Oddělení: Provozní odbor

Telefon:

Mobil:

Mail:

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 Litoměřice, o. z.

Žitenická 2084, Předměstí

412 01 Litoměřice

Ladislav Kostraba

Kubínova 440/1

412 01 Litoměřice, Pokratice

Vaše číslo dodavatele u nás

1018432

Termín dodávky: 17.07.2023

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Kus	Výmalba Ortopedie 64.000,00	64.000,00

Dobrý den

Na základě vyhodnocení podaných cenových nabídek u Vás objednávané vymalování oddělení **Ortopedie** v pavilonu G, Nemocnice Litoměřice, o.z. Vymalování bude probíhat v termínu od 17.7.2023 do 28.7.2023.

Na faktuře prosím uvádějte číslo naší objednávky

Příloha: Všeobecné obchodní podmínky KZ, a.s.

Celk.hodn. s DPH CZK

64.000,00

Vystavi

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

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