

Objednávka 2600159123

Datum objednávky 11.04.2024

Vyhotovuje: [REDACTED]

Oddělení: Odd. nákupu DDM

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

POLYMED Medical CZ, a.s.
Petra Jilemnického 14
503 01 Hradec Králové

Vaše číslo dodavatele u nás
1003771

Termín dodávky: 06.2024

Dodávka do 20530

Dodávka pro 214050012

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál Obj.množství	Jednotka	Označení Cena za jednotku	Hodnota
00010	7	Kus	Videolaryngoskop VS 10 36.375,80	254.630,60
Celk.hodn. s DPH CZK				254.630,60

Objednávka dle uzavřené rámcové dohody.

Dodací podmínky: KZ, a.s. - Masarykova nemocnice v Ústí n. L., o.z.
Anesteziologie [REDACTED]
Sociální péče 3316/12A, 401 13 Ústí nad Labem

vystavil: [REDACTED]

Z důvodu registrace [REDACTED] 9.2007 nutné na dodavatelských fakturách a vystavených objednávkách uvádět jak adresu sídla společnosti [REDACTED] 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 neúplně 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 zveřejněn.**

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., č.ú. [REDACTED]

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