Krajská zdravotní nemocnice Ústeckého kraje

Objednávka 3600088382

Datum objednávky **11.04.2024**
Vyhotovuje: [redacted]
Oddělení: Obchodní odbor KZ
Telefon: [redacted]
Mobil:
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

Rexonix s.r.o.
Pod višňovkou 1661/35
140 00 Praha 4, Krč

Vaše číslo dodavatele u nás
1017310
Termín dodávky: **02.05.2024**

Dodávka do 3513901101
Dodávka pro ***

Fakturujte se splatností 60 dnů! **Měna CZK**
Objednávka pro Nemocnici Chomutov, o. z.
Číslo požadavku:103
Centrální operační sály
NS:3513901101

Objednávka na základě nabídky č.240318-KRZD-01

Pol.	Materiál / Obj.množství	Označení / Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010		Čtečka DS8178-HCBU210FP5W DS8178-HC FIPS		
	5	Kus	17.980,60	89.903,00
		Celk.hodn. s DPH CZK	,	89.903,00

[redacted]

Vystavil:..[redacted]

Z důvodu registrace k DPH je od 1.9.2007 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 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** Bankovníspojení: ČSOB, a.s., **č.ú.** [redacted]
Společnost zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ústí nad Labem, oddíl B, vložka 1550.