

**Objednávka 1600023043**

Datum objednávky 09.04.2024

Vyhotovuje: [REDACTED]

Oddělení: Zdravotnická tech.

Telefon: 477114259

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

**Medsol, s.r.o.**

Lužná 591/4

160 00 Praha 6 - Vokovice

Vaše číslo dodavatele u nás

1009615

Termín dodávky: 19.04.2024

Dodávka do Urgentní příjem

Dodávka pro 3514703001

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Kontaktní osoba: [REDACTED]

Pol.	Materiál	Označení		
	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Kus	Defibrilátor vyšší třídy transportní 678.810,00	678.810,00
Celk.hodn. s DPH CZK				678.810,00

Objednáváme na základě podepsané rámcové dohody ze dne 7.11.2023

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.