

**Objednávka 3600089009**

Datum objednávky 10.05.2024

Vyhotovuje: [REDACTED]

Oddělení: [REDACTED]

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.

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: **31.05.2024**

Dodávka do .  
Dodávka pro .

**Fakturujte se splatností 30 dnů!**

**Měna CZK**

Objednávka pro Nemocnici Chomutov, o. z.

Číslo požadavků: 46009, 42520, 45746, 47118, 47688

Objednávka na základě Rámcové dohody

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Kus	Tiskárna HP LJ E50145dn 11.078,76	11.078,76
00020	6	Kus	Multifunkce HP LJ E42540f 11.879,78	71.278,68
Celk.hodn. s DPH CZK				82.357,40

**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**

Bankovní spojení: ČSOB, a.s., č.ú. [REDACTED]

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