

Objednávka 4600118951

Datum objednávky 17.05.2024

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 Most, o.z.

J.E.Purkyně 270

434 64 Most

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 Most, o. z.

Čísla požadavků: 49145, 49040, 46479, 39257, 38894, 38317, 4181, 3885, 3883, 2595.

Objednávka na základě Rámcové dohody

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	5 Kus	Tiskárna HP LJ E40040dn	6.668,31	33.341,55
00020	5 Kus	Multifunkce HP LJ E42540f	11.879,78	59.398,90
Celk.hodn. s DPH CZK				92.740,50

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.