

Objednávka 4600124100

Datum objednávky 06.01.2025

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.

Nemocnice Most, o.z.

J.E.Purkyně 270

434 64 Most

LINET spol s.r.o.
Želevčice 5
274 01 Slaný

Vaše číslo dodavatele u nás

1000203

Termín dodávky: 31.01.2025

Fakturujte se splatností 30 dnů!

Měna CZK

Pro: ORL nemocnice v Mostě, budova B, patro č.7, kont. osoba: v.s. paní [REDACTED]

Pol.	Materiál	Označení		
	Obj.množství	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	9	Kus	Díl, postranice 11004200B0000 6.851,55	61.663,95
00020	9	Kus	Postranice sklopná 11004300B0000 6.851,55	61.663,95
00030	1	Kus	Rolna ochranná 8751-0020 1.502,82	1.502,82

Dle CN ze dne 6.1.2024

IP 24625

Celk.hodn. s DPH CZK

124.830,70

Vystavil:.

Z důvodu re [REDACTED] 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: 25499627 DIČ: [REDACTED] Bankovní spojení: ČSOB, a.s., č.ú. [REDACTED]

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