

Objednávka 3600093775

Datum objednávky 15.01.2025

[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[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

Miroslav Zatloukal
Za školou 409
431 41 Údlice

Vaše číslo dodavatele u nás
1015225

Termín dodávky: 28.02.2025

Fakturujte se splatností 30 dnů?

Měna CZK

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
------	--------------------------	----------------------	------------------	---------

00010		Výměna HEPA filtrů.		
	1	Jedn. výkon	76.950,00	76.950,00

Objednáváme u Vás výměnu HEPA filtrů - katetrizační sál, gynekologický sál v
Krajské zdravotní, a.s. - Nemocnice Chomutov, o.z.

Příloha č. 1: Všeobecné obchodní podmínky Krajské zdravotní, a.s.

Celk.hodn. s DPH CZK

76.950,00

15 -01- 2025

AKCEPTUJI

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. Rez písemné akceptace není objednávka uzavřena. Plnění předmětu objednávky před její účinností se považuje za plnění podle této objednávky.

IČO: 25488627 DIČ: CZ2548B627 Bankovní spojení : ČSOB, a.s., č-ú. 216686400/0300

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