

K Krajská zdravotní
nemocnice Ústeckého kraje**Objednávka 4600132854**

Datum objednávky 04.02.2026

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 Most, o.z.

J.E.Purkyně 270

434 64 Most

ARTRANS s.r.o.

Hradecká 3

131 00 Praha 3

Vaše číslo dodavatele u nás

1004133

Termín dodávky: 20.02.2026

Fakturujte se splatností 30 dnů!

Měna CZK

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

00010	[REDACTED]	Kus	menu talíř AR 165	[REDACTED]
-------	------------	-----	-------------------	------------

00020	[REDACTED]	Kus	poklop na menu talíř	[REDACTED]
-------	------------	-----	----------------------	------------

vše dle nabídky č. [REDACTED]

Celk.hodn. s DPH CZK

120.987,90

Vystavil: [REDACTED]

Dodavatel potvrzením této objednávky souhlasí se všeobecnými obchodními podmínkami Krajské zdravotní, a.s., s nimiž se seznámil na stránkách https://zakazky.kzcr.eu/document_public.html upravujícími práva a povinnosti dodavatele a Krajské zdravotní, a.s., při uzavření tohoto smluvního vztahu, nejsou-li touto objednávkou výslovně upraveny jinak. Bez písemné akceptace není objednávka uzavřena. 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.

Pokud hodnota předmětu přesahuje 50 000 Kč bez DPH, nabývá objednávka účinnosti nejdříve dnem uveřejnění v Registru smluv. Plnění předmětu objednávky před její účinností se považuje za plnění podle této objednávky.

IČO: 25488627 DIČ: CZ25488627 Bankovní spojení: ČSOB, a.s., č.ú. 216686400/0300

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