

Objednávka 2600089363

Datum objednávky 19.03.2018
 Vyhotovuje: [redacted]
 Oddělení: MTZ
 Telefon: [redacted]
 fax:
 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.
 Masarykova nemocnice v Ústí n.Lab., o.z.
 Sociální péče 3316/12A
 401 13 Ústí nad Labem

GASTROPLUS LOUNY s.r.o.
 Rybalkova 2128
 440 01 Louny

Vaše číslo dodavatele u nás
 1007686
 Termín dodávky: 26.03.2018

Fakturujte se splatností 60 dnů!
 PACIENTI

Měna CZK

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	40000001156 [redacted]	mléko sušené polotuk 25kg kg	[redacted]	

Termín dodání: 23.3.2018 do skladu potravin Masarykova nemocnice Ústí nad Labem
 Na fakturu uveďte prosím číslo naší objednávky.

Celk.hodn. s DPH CZK , 235.186,50

Schválil [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.

[REDACTED]

Od: [REDACTED]
Odesláno: 19. března 2018 13:13
Komu: [REDACTED]
Předmět: Re: obj.

OK

--
GASTROPLUS LOUNY s.r.o.

----- Původní e-mail -----

Od: [REDACTED]
Komu: [REDACTED]
Datum: 19. 3. 2018 13:05:33
Předmět: obj.

Dobrý den,

V příloze Vám posílám objednávku. Prosím potvrďte její přijetí. Děkuji.

Přeji hezký den.

[REDACTED]

Středisko zásobování a nákupu

Krajská zdravotní, a.s.

Masarykova nemocnice Ústí nad Labem

Tel. [REDACTED]

e-mail: [REDACTED]