

<b>Odb ratel:</b>	<b>Objednávka vydaná . OVN-3896/2019</b> Strana <b>Žádáme o potvrzení objednávky.</b> . 1
<b>Centrální zdravotnická zadavatelská s.r.o.</b>	<b>Dodavatel:</b> Zákaznické íslo: Ella
Pospíšilova 365 500 03 Hradec Králové eská republika I O: 28181662 DI : CZ28181662 Zápis v OR Hradec Králové,odd.C,vložka 28241	<b>ELLA-CS, s.r.o.</b> <b>Milady Horákové 504/45</b> <b>500 06 Hradec Králové 6</b> eská republika
<b>Zboží dodejte v etn faktury na adresu:</b>	I O: 27507785 DI : CZ27507785
CZZ- Náchod Žižkova 898 547 69 Náchod	Datum vystavení dokladu: 18.03.2019

Provozovna: 933362010vs910000296 Endoskopické centrum budov. AP

P edm t zdanitelného pln ní	Množství / j.	Sazba DPH
EWHS-3545 I VODI nitinolový RevoWave Endoscopic D 0,035"/	40 ks	15%

		částky v CZK		
		Bez DPH	DPH	Celkem
snížená sazba	15 %	122 920,00	18 438,00	141 358,00
Celkem		122 920,00	18 438,00	141 358,00
Zaokrouhlení				0,00
<b>částka k úhrad</b>				<b>141 358,00</b>

Základem pro výpo et dan je částka "Bez DPH".

P evzal(a), dne:

**Na základ Zákona . 340/2015 žádáme obratem o zaslání akceptace objednávky. Akceptaci (potvrzení) odešlete zp t mailem na adresu ze které vám byla objednávka doru ena v kopii na emailovou adresu: potvrzení@czz-khk.cz**

Dodavatel souhlasí se zve ejn ním objednávky v etn akceptace podle zákona . 340/2015 Sb., o registru smluv, ve zn ní pozd jších p edpis .

Vystaveno v systému ABRAGen

Telefon:

Fax:

E-mail:

Mobilní telefon:

WWW: