

OBJEDNÁVKA

Ev. číslo dokladu:

EKM/2021/184

Datum vystavení:

11.08.2021

Odběratel

THERMAL-F, a. s.I.P.Pavlova 2001/11
360 01 Karlovy Vary
česká republika

IČ: 25401726

DIČ: CZ25401726

Kontaktní údaje

Vyřizuje:  - Thermal

E-mail:

Telefon:

Fax:

Web:

Ostatní údaje

Forma úhrady: Převodem

Způsob dopravy: Dodání na adresu firmy se jménem ko

Termín vyřízení: . .

Dodavatel

Medimall

Semtín 52
530 02 Pardubice 19

IČ: 08677107

E-mail:

Telefon:

Fax:

Označení dodávky

Množství Mj

Cena/mj Sazba DPH
(Kč) (%)Cel. s DPH
(Kč)

Objednáváme u Vás

antennní testy

1000.00 ks 65.00 21 78650.00

LEPU Medical (výtěř z přední části nosu)

1.00 ks 98.00 21 118.58

dohodnuta splatnost faktury 7 dní

(NS 5400 . MFF zakázka 001)

Vlad
geneTHERMAL - F, a.s.
I.P. Pavlova 2001/11
360 01 Karlovy Vary
254 01 726 DIČ: CZ25401726
9

1. Faktura bude uhrazena do 45 dnů po obdržení/faktury/
2. Na faktuře uvádějte vždy číslo objednávky a jméno objednatele, + přikládejte kopii objednávky.
3. Fakturu zasílejte na : sekretariat@thermal.cz

Celkem k úhradě:**78 768.58 Kč**

Sazba DP	Základ (Kč)	DPH (Kč)	Cel. s DPH (Kč)
21	65098.00	13670.58	78768.58
15	0.00	0.00	0.00
0	0.00	0.00	0.00
0	0.00		0.00

Razítko a podpis