
Od: Zuzana Ševčíková <zuzana.sevcikova@cktch.cz>
Odesláno: 12. července 2016 10:09
Komu: registrsmluv@cktch.cz
Předmět: FW: Objednávka č. O/004771/2016
Přílohy: 4771.xls

From: Zuzana Ševčíková [mailto:zuzana.sevcikova@cktch.cz]
Sent: Tuesday, July 12, 2016 10:01 AM
To: 'info@immomedical.cz'
Subject: Objednávka č. O/004771/2016

Dobrý den.

V příloze zasíláme **objednávku na zboží**, které dodejte v dohodnutém termínu na oddělení CKTCH. Číslo oddělení je uvedeno na objednávce. Z důvodů evidence naším informačním systémem Vás žádám, **potvrďte přijetí této objednávky**.

ŽÁDÁME O URGENTNÍ DODÁNÍ OBJEDNANÉHO ZBOŽÍ.

S pozdravem

Ing. Pavel Baláš, MBA
Nám. ředitele pro ekonomiku a HTS
Tel: +420 543 182 481
Mobil: +420 602 749 375
Centrum Kardiovaskulární a Transplantační Chirurgie Brno
Pekařská 53, 656 91 Brno
IČO 00209775

Vyřizuje: Zuzana Ševčíková; Tel: +420 543 182 501; Mob: +420 733 625 530; E-mail: zuzana.sevcikova@cktch.cz



Objednávka

Název dokladu: Schválená objednávka
Partner: IMMOMEDICAL CZ s.r.o.

Číslo zákazníka:

Pracoviště vytvoření: Centrální příjem zboží

Účetní pracoviště: Centrální příjem zboží

Číslo objednávky: O/004771/2016

Datum a čas: 12.07.2016 09:52

Dodat na: Operační sál (2640)

Telefon: 543182499

VZP	EANV	Kód dodavatele	Slevový kód	Název	Balení	Síla	Léková forma	Množství
0046914	05037881105727	732030		732030; Cévní protéza Gelweave	1 ks			4,00
0046916	05037881105567	731228		731228; Cévní protéza Gelweave	1 ks			4,00

FAKTURA - Daňový doklad

DODAVATEL IMMOMEDICAL CZ s.r.o.
 Novodvorská 994/138
 142 21 Praha 4, Braník



Číslo faktury, Variabilní symbol : **FV00829/16**
 Konstantní symbol : 0008
 Objednávka : **O/004771/2016**
 Dodací list / výdejka : 003-SV 4039
 Způsob platby : Příkazem

IČ/DIČ : **28480830 / CZ28480830**
 Zápis v OR, ved. Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 144713
 Tel., Fax: +420 239 042 466 , +420 239 042 377
 e-mail: jirina.hourova@immomedical.cz
 www:

**ODBĚRATEL Centrum kardiovaskulární
 a transplantační chirurgie**
 Pekařská 53
 656 91 Brno

BANKA : ČSOB, a.s.
 čis. účtu/směr.kód: 17827653 / 0300
 IBAN: CZ09 0300 0000 0000 1782 7653 SWIFT: CEKOCZPP

IČ/DIČ 00209775 / CZ00209775
 Telefon 543 182 503

Den splatnosti : 26.08.2016
 Den vystavení faktury : 12.07.2016
 Den uskutečnění zdanitelného plnění : 12.07.2016
 Vystavil : Jiřina Hourová - Tel.: +420 606 910 900

Místo určení / způsob dopravy : st.s. Kateřina Zejdová

Značka	Název	Kód VZP	Množství MJ	Prodejní cena	Cena celkem Daň %
731228	GELWEAVE STRAIGHT	46916	1,00 ks	7765,000	7765,00 15
731228	GELWEAVE STRAIGHT	46916	1,00 ks	7765,000	7765,00 15
731228	GELWEAVE STRAIGHT	46916	1,00 ks	7765,000	7765,00 15
731228	GELWEAVE STRAIGHT	46916	1,00 ks	7765,000	7765,00 15
732030	GELWEAVE STRAIGHT	46914	1,00 ks	11015,000	11015,00 15
732030	GELWEAVE STRAIGHT	46914	1,00 ks	11015,000	11015,00 15
732030	GELWEAVE STRAIGHT	46914	1,00 ks	11015,000	11015,00 15
732030	GELWEAVE STRAIGHT	46914	1,00 ks	11015,000	11015,00 15

Rekapitulace částek	Bez daně	DPH	Celkem
Základní sazba DPH	0,00	0,00	0,00 Kč
1. Snižovaná sazba DPH	75 120,00	11 268,00	86 388,00 Kč
CELKEM K ÚHRADĚ			86 388,00 Kč

Výrobky jsou v souladu se zákonem 22/1997 Sb. dle nařízení vlády č. 336/2004 Sb.

"Dodavatel neodvolatelně oznamuje odběrateli, že pohledávku včetně příslušenství vyplývající z této faktury postupuje obchodní společnosti ČSOB Factoring, a.s. IČ 45 79 42 78, Benešovská 2538/40, 101 00 Praha 10. Platbu je proto nutné poukázat výhradně na účet ČSOB Factoring, a.s., č. účtu 178 276 53/0300 u České obchodní banky, a.s. Závazek odběratele vyplývající z této faktury zaniká pouze jeho splněním společností ČSOB Factoring, a.s."

Děkujeme Vám za Vaši objednávku a těšíme se na další spolupráci.

Doklad převzal : *Jirina*
 Zboží převzal :

Razítko a podpis: Jiřina Hourová

IMMOMEDICAL CZ s.r.o.
 142 21 Praha 4, Novodvorská 994
 IČ: 28480830 DIČ: CZ28480830