

Odb ratel:	Objednávka vydaná . OVN-932/2023 Strana 1
Centrální zdravotnická zadavatelská s.r.o.	Žádáme o potvrzení objednávky.
Pospíšilova 365 500 03 Hradec Králové eská republika I O: 28181662 DI : CZ28181662 Zápis v OR Hradec Králové, odd.C, vložka 28241	Dodavatel: Zákaznické íslo: Medwork MedVed PRAHA s.r.o. U Stavoservisu 659/3 106 00 Praha 10
Zboží dodejte v etn faktury na adresu:	I O: 27218261 DI : CZ27218261
CZZ- Náchod Žižkova 898 547 69 Náchod	Datum vystavení dokladu: 16.01.2023

Provozovna: 933362010 Endoskopické centrum budov. AP

P edm t zdanitelného pln ní	Množství / j.	Sazba DPH
BYT1-A3-20 KROUŽEK protiskusový jednorázový, standart,	5 bal	21%
INJ1-A2-05-3-23-230 JEHLA injek ní, ke sklerotizaci varix ,	7 bal	21%
INJ1-A2-07-5-23-230 JEHLA injek ní, ke sklerotizaci varix ,	4 bal	21%
POL1-C5-10-23-220-OIKLI KA polypektomická jednorázová, oválná,	3 bal	21%
POL1-C5-15-23-220-OIKLI KA polypektomická jednorázová, oválná,	3 bal	21%
POL1-C5-22-23-220-OIKLI KA polypektomická jednorázová, oválná,	3 bal	21%
POL1-X1-10-23-220-OIKLI KA polypektomická jednorázová, hybridní,	5 bal	21%

		částky v CZK		
		Bez DPH	DPH	Celkem
základní sazba	21 %	150 655,00	31 637,55	182 292,55
Celkem		150 655,00	31 637,55	182 292,55
Zaokrouhlení				0,00
částka k úhrad				182 292,55

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: