

<b>Odb ratel:</b>	<b>Objednávka vydaná . OVR-5738/2023</b> Strana <b>Žádáme o potvrzení objednávky.</b> . 1
<b>Centrální zdravotnická zadavatelská s.r.o.</b>  Švendova 1282 500 03 Hradec Králové eská republika I O: 28181662 DI : CZ28181662 Zápis v OR Hradec Králové,odd.C,vložka 28241	<b>Dodavatel:</b> Zákaznické íslo: PRIMASTYL  <b>PRIMASTYL chrán ná dílna s.r.o.</b> <b>Tyršova 997</b> <b>686 03 Staré M sto</b>
<b>Zboží dodejte v etn faktury na adresu:</b> CZZ- Náchod R Žižkova 898 547 69 Náchod	I O: 26927543 DI : CZ26927543
	Datum vystavení dokladu: 03.07.2023

Provozovna: 934274570 Centrální steriliz.hlavní budova,suterén

P edm t zdanitelného pln ní	Množství / j.	Sazba DPH
OPI Zaze EN. L PLÁŠ opera ní SUPERLIC vel. L, závin-zesílený,	20 ks	21%
OPI Zaze EN.XL PLÁŠ opera ní SUPERLIC vel. XL, závin-zesílený,	40 ks	21%

		částky v CZK		
		Bez DPH	DPH	Celkem
základní sazba	21 %	64 000,00	13 440,00	77 440,00
Celkem		64 000,00	13 440,00	77 440,00
Zaokrouhlení				0,00
<b>částka k úhrad</b>				<b>77 440,00</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: