Vážená paní

xxxxxxxx

CEEMED s.r.o.

Tlumačovská 2766/26

155 00 Praha 5

ŘPS-CN 765/12.2.2024

xxxxxxxx

xxxxxxxx

xxxxxxxx

12.2.2024

Váš dopis zn.:

Ze dne:

Naše zn.:

Vyřizuje:

Telefon:

E-mail:

Datum:

**Objednávka č. 2024000120**

na základě Vaší cenové nabídky, která je nedílnou součástí objednávky, u Vás objednáváme dodání zboží:

**Přístroj Agedio B 900 s příslušenstvím v kompletu s tabletem Apple iPad mini s nabíječkou**.

Termín dodání: do 21.2.2024

Místo dodání: na adresu níže uvedenou

Kontaktní osoba: xxxxxxxx.

**Celková cena objednávky vč. dopravy činí 74 275,- Kč bez DPH.** K ceně bude připočtena DPH ve výši stanovené platnými a účinnými právními předpisy k okamžiku uskutečnění zdanitelného plnění.

**Objednávku fakturujeme s 30 denní splatností od doručení objednateli**

**a úrokem z prodlení 0,01 % z dlužné částky za každý den prodlení na** **faktury@rbp213.cz** **nebo na adresu:**

RBP, zdravotní pojišťovna

 Michálkovická 967/108

 Slezská Ostrava, 710 00 Ostrava

**Faktura musí být označena číslem objednávky O-2024000120**

S pozdravem

Ing. Antonín Klimša, MBA

výkonný ředitel