

OBJEDNÁVKA

Ev. číslo dokladu:

EKM/2025/34

Datum vystavení:

16.01.2025



Odběratel

THERMAL-F, a. s.

I.P.Pavlova 2001/11
360 01 Karlovy Vary
česká republika

IČ: 25401726

DIČ: CZ25401726

Kontaktní údaje

Vyřizuje:

E-mail:

Telefon:

Fax:

Web:

www.thermal.cz

Ostatní údaje

Forma úhrady:

Převodem

Způsob dopravy

Dodání na adresu firmy se jménem ko

Termín vyřízení:

Dodavatel

BHB Medical

AŠ 3042

352 01 AŠ

IČ: 46861009 DIČ: CZ7011291804

E-mail:

bures@bhbmedical.cz

Telefon:

608914040

Fax:

Označení dodávky

Množství Mj

Cena/mj

Sazba DPH

Cel. s DPH

(Kč)

(%)

(Kč)

Objednáváme u Vás

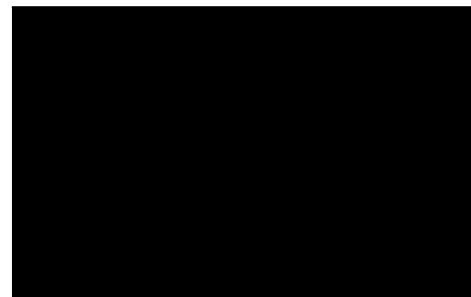
dle nabídky : parafinovou lázeň combi 400 bez podstavce
(NS 3000)

2.00 ks 49100.00 21 118822.00

Vladimír Novák
generální ředitel



THERMAL-F, a.s.
I.P. Pavlova 2001/11
360 01 Karlovy Vary
IČ: 25 40 17 26 DIČ: CZ25401726



- 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:**118 822.00 Kč**

Sazba DP	Základ (Kč)	DPH (Kč)	Cel. s DPH (Kč)
21	98200.00	20622.00	118822.00
15	0.00	0.00	0.00
0	0.00	0.00	0.00
0	0.00		0.00

Razítko a podpis