

MD 323

OBJEDNÁVKA č. 4501183211

Krajské ředitelství policie hlavního města Prahy

Ke smlouvě č.j.: KRPA-180314/ČJ-2025-0000MT

Prodávající:

POLYMED medical CZ, a.s.
Petra Jilemnického 14/51
503 01 Hradec Králové-Plotiště nad Labem
IČ: 27529053
U kupujícího veden pod č.: 121691

Adresa dodávky:

KRAJSKÉ ŘEDITELSTVÍ POLICIE
HLAVNÍHO MĚSTA PRAHY
Kongresová 1666/2
140 00 Praha 4

Kupující:

Česká republika
KRAJSKÉ ŘEDITELSTVÍ POLICIE
HLAVNÍHO MĚSTA PRAHY
Kongresová 1666/2
140 00 Praha 4

IČ: 75151472 DIČ:

Vyřizuje:

Fakturace na adresu :

KRAJSKÉ ŘEDITELSTVÍ POLICIE
HLAVNÍHO MĚSTA PRAHY
Bartolomějská 7
110 01 Praha 1

Bankovní spoj.:

Útvar-pobočka :
Kód banky :
Číslo účtu :
Naše IČ :

Způsob úhrady : převodním příkazem
Účtujte : fakturou
Způsob dopravy: prodejcem
Datum tisku : 10.06.2025

REZERVACE:700853125 RP:517116,516930

REVIZE A SERVIS DEFIBRILÁTORŮ IPAD CU-SP1

Pol.Nomenklatura	Označení		
	Typ		
Objedn.množ	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota netto
001	Revize defibrilátoru		
	157 Jedn.výk.	95.000,00 /157	95.000,00
Typ přiřazení účtu: Y 531100 15404 516930 511990000 4800600076 \$ 12/3 * 1100000.0860020 700853125 001			
002	Servis defibrilátorů		
	157 Jedn.výk.	25.000,00 /157	25.000,00
Typ přiřazení účtu: Y 531100 15404 517116 511517116 4800600076 \$ 12/3 * 1100000 700853125 002			

Pol.Nomenklatura	Označení Typ		
Objedn.množ	Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota netto

Počet příloh	: -0-	Termín dodání:	Den 01.07.2025
--------------	-------	----------------	----------------

Počet položek zboží : 02	Celková cena s DPH:	120.000,00	CZK
--------------------------	---------------------	------------	-----

Platba po dodání, splatnost faktury dle smlouvy, jinak 21 dnů ode dne jejího doručení kupujícím.

Na fakturu a dodací list uveďte číslo naší objednávky!.

Praha 1 dne

