

Odběratel: Centrální zdravotnická zadavatelská s.r.o. Švendova 1282 500 03 Hradec Králové Česká republika IČO: 28181662 DIČ: CZ28181662 Zápis v OR Hradec Králové, odd.C, vložka 28241 Zboží dodejte včetně faktury na adresu: CZZ- Náchod Žižkova 898 547 01 Náchod	Objednávka vydaná č. OVN-13268/2025 Strana č. 1 Žádáme o potvrzení objednávky.	
	Dodavatel: Zákaznické číslo: IMEDEX IMEDEX s.r.o. Kladská 1092/1a 500 03 Hradec Králové	
	IČO: 27510204 DIČ: CZ27510204 Datum vystavení dokladu: 13.08.2025	

Provozovna: 933362010 Endoskopické centrum budov. AP

Předmět zdanitelného plnění	Množství / j.	Sazba DPH
FGS-9000-18 KATETR 6FR, Versaflex LPR ZNID 19+8R	4 bal	12%

		Částky v CZK		
		Bez DPH	DPH	Celkem
Snížená sazba	12 %	118 980,00	14 277,60	133 257,60
Celkem		118 980,00	14 277,60	133 257,60
Zaokrouhlení				0,00
Částka k úhradě		133 257,60		

Základem pro výpočet daně je částka "Bez DPH".

Převzal(a), dne:

Na základě Zákona č. 340/2015 žádáme obratem o zaslání akceptace objednávky. Akceptaci (potvrzení) odešlete zpět mailem na adresu ze které vám byla objednávka doručena v kopii na emailovou adresu: potvrzení@czz-khk.cz

Dodavatel souhlasí se zveřejněním objednávky včetně akceptace podle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv, ve znění pozdějších předpisů.

Vystaveno v systému ABRAGen

Telefon:

Fax:

E-mail:

Mobilní telefon:

WWW: