

<b>Odb ratel:</b>	<b>Objednávka vydaná . OVT-915/2026</b>	Strana <b>1</b>
<b>Centrální zdravotnická zadavatelská s.r.o.</b>	<b>Žádáme o potvrzení objednávky.</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: BS  <b>Prague Medical s.r.o.</b> <b>K ervenému dvoru 3269/25a</b> <b>130 00 Praha</b> <b>eská republika</b>	
<b>Zboží dodejte v etn faktury na adresu:</b> CZZ- Trutnov M.Gorkého 77 541 01 Trutnov	I O: 25112015 DI : CZ25112015	
	Datum vystavení dokladu: 26.01.2026	

Provozovna: 955024000 Chirurgické odd lení-opera ní sál

<b>P edm t zdanitelného pln ní</b>	<b>Sazba DPH</b>
PER 4017 ISP PORT Polysite 4000 7Fr, s titanovým rezervoárem,	12%

		<b>ástky v CZK</b>		
		<b>Bez DPH</b>	<b>DPH</b>	<b>Celkem</b>
Snížená sazba	12 %	58 800,00	7 056,00	65 856,00
Celkem		58 800,00	7 056,00	65 856,00
Zaokrouhlení				0,00
<b>ástka k úhrad</b>				<b>65 856,00</b>

Základem pro výpo et dan je ástka "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 íjších p edpis .

Vystaveno v systému ABRAGen

Telefon:

Fax:

E-mail:

Mobilní telefon:

WWW: