

Odb ratel:	Objednávka vydaná . OVN-4922/2026 Strana Žádáme o potvrzení objednávky. . 1
Centrální zdravotnická zadavatelská s.r.o. Švendova 1282 500 03 Hradec Králové eská republika I O: 28181662 DI : CZ28181662 Zápis v OR Hradec Králové, odd.C, vložka 28241	Dodavatel: Zákaznické íslo: SUPPMED Suppmed s.r.o. U nákladového nádraží 1949/2 130 00 Praha 3 I O: 24170674 DI : CZ24170674 Datum vystavení dokladu: 23.03.2026
Zboží dodejte v etn faktury na adresu: CZZ- Náchod Žižkova 898 547 01 Náchod	

Provozovna: 933362010 Endoskopické centrum budov. AP

P edm t zdanitelného pln ní	Sazba DPH
621-074/634142 PURASTAT, synt.hemost., 3 ml, irý 2,5%, 621-	12%
INJ1-A2-05-3-23-230 JEHLA injek ní, ke sklerotizaci varix , pr 0,5 mm, d	12%
POL1-C5-10-23-220-OIKLI KA polypektomická jednorázová, oválná,	12%
POL1-X1-10-23-220-OIKLI KA polypektomická jednorázová, hybridní,	12%

		ástky v CZK		
		Bez DPH	DPH	Celkem
Snížená sazba	12 %	214 994,00	25 799,28	240 793,28
Celkem		214 994,00	25 799,28	240 793,28
Zaokrouhlení				0,00
ástka k úhrad				240 793,28

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 jších p edpis .

Vystaveno v systému ABRAGen

Telefon:

Fax:

E-mail:

Mobilní telefon:

WWW: