

<b>Odb ratel:</b>	<b>Objednávka vydaná . OVJ-3426/2026</b> Strana <b>Žádáme o potvrzení objednávky.</b> . <b>1</b>
<b>Centrální zdravotnická zadavatelská s.r.o.</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: SUPPMED  <b>Suppmed s.r.o.</b> <b>U nákladového nádraží 1949/2</b> <b>130 00 Praha 3</b>
<b>Zboží dodejte v etn faktury na adresu:</b> CZZ- Ji ín Bolzanova 512 506 01 Ji ín	I O: 24170674 DI : CZ24170674
	Datum vystavení dokladu: 01.04.2026

Provozovna: 922012003 INT-ambul.gastro H p ízemí.

<b>P edm t zdanitelného pln ní</b>	<b>Sazba DPH</b>
INJ1-A2-07-5-23-230 JEHLA injek ní, ke sklerotizaci varix ,	12%
POL1-X1-10-23-220-OIKLI KA polypektomická jednorázová, hybridní,	12%
POL1-X1-15-23-220-OIKLI KA polypektomická jednorázová, hybridní,	12%

		<b>ástky v CZK</b>		
		<b>Bez DPH</b>	<b>DPH</b>	<b>Celkem</b>
Snížená sazba	12 %	63 992,00	7 679,04	71 671,04
Celkem		63 992,00	7 679,04	71 671,04
Zaokrouhlení				0,00
<b>ástka k úhrad</b>				<b>71 671,04</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 íších p edpis .

Vystaveno v systému ABRAGen

Telefon:

Fax:

E-mail:

Mobilní telefon:

WWW: