

Odb ratel:	Objednávka vydaná . OVJ-8937/2017 Strana Žádáme o potvrzení objednávky. . 1
Centrální zdravotnická zadavatelská s.r.o.	Dodavatel: Zákaznické íslo: Fresmed
Pospíšilova 365 500 03 Hradec Králové eská republika I O: 28181662 DI : CZ28181662 Zápis v OR Hradec Králové, odd.C, vložka 28241	Fresenius Medical Care - R, s.r.o. Evropská 423/178 160 00 Praha
Zboží dodejte v etn faktury na adresu:	I O: 45790884 DI : CZ699003038
CZZ- Ji ín Bolzanova 512 506 01 Ji ín	Datum vystavení dokladu: 18.10.2017

Provozovna: 922322010, 3100128560 DIAL-hemodial.st ed. J 1.patro

P edm t zdanitelného pln ní	Množství / j.	Sazba DPH
5019571 PD-DRAINAGE set	80 ks	21%
2845091 Desinfek ní epi ky	120 ks	21%
5016931 SLEEP SAFE SET PLUS	112 ks	21%

		částky v CZK		
		Bez DPH	DPH	Celkem
základní sazba	21 %	95 856,00	20 129,76	115 985,76
Celkem		95 856,00	20 129,76	115 985,76
Zaokrouhlení				0,00
částka k úhrad				115 985,76

Základem pro výpo et dan je částka "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: