

Odb ratel:	Objednávka vydaná . OVT-1144/2018 Strana Žádáme o potvrzení objednávky. . 1
Centrální zdravotnická zadavatelská s.r.o.	Dodavatel: Zákaznické íslo: Promedica
Pospíšilova 365 500 03 Hradec Králové eská republika I O: 28181662 DI : CZ28181662 Zápis v OR Hradec Králové, odd.C, vložka 28241	PROMEDICA PRAHA GROUP, a.s. Juárezova 1071/17 160 00 Praha CZ
Zboží dodejte v etn faktury na adresu:	I O: 25099019 DI : CZ25099019
CZZ- Trutnov M.Gorkého 77 541 01 Trutnov	Datum vystavení dokladu: 31.1.2018

Provozovna: 955054000Fa1484626 Ortopedické odd lení-opera ní sál

P edm t zdanitelného pln ní	Množství / j.	Sazba DPH
71420090 GENESIS II komponenta femorální nemonulární,	1 ks	15%
71421542 GEN II CR Deep Flx ART Insert 5-6 9mm	1 ks	15%
71424023 Legion Pressfit Stem 10x120mm	1 ks	15%
71424227 Legion Offset Coupler 6mm	1 ks	15%
71424016 Legion Revision Tibia 6 Right	1 ks	15%

		částky v CZK		
		Bez DPH	DPH	Celkem
snížená sazba	15 %	99 828,44	14 974,27	114 802,71
Celkem		99 828,44	14 974,27	114 802,71
Zaokrouhlení				0,00
částka k úhrad				114 802,71

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: