

<b>Odb ratel:</b>	<b>Objednávka vydaná . OVJ-10906/2017</b> Strana <b>Žádáme o potvrzení objednávky.</b> . 1
<b>Centrální zdravotnická zadavatelská s.r.o.</b>	<b>Dodavatel:</b> 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	<b>Fresenius Medical Care - R, s.r.o.</b> <b>Evropská 423/178</b> <b>160 00 Praha</b>
<b>Zboží dodejte v etn faktury na adresu:</b>	I O: 45790884 DI : CZ699003038
CZZ- Ji ín Bolzanova 512 506 01 Ji ín	Datum vystavení dokladu: 18.12.2017

Provozovna: 922322010, 3100130902 DIAL-hemodial.st ed. J 1.patro

P edm t zdanitelného pln ní	Množství / j.	Sazba DPH
5016931 SLEEP SAFE SET PLUS	112 ks	21%
2845091 Desinfek ní epi ky	520 ks	21%
2599901 STAY SAFE DRAINAGE SET RB	65 ks	21%
5019571 PD-DRAINAGE set	140 ks	21%

		částky v CZK		
		Bez DPH	DPH	Celkem
základní sazba	21 %	137 676,00	28 911,96	166 587,96
Celkem		137 676,00	28 911,96	166 587,96
Zaokrouhlení				0,00
<b>částka k úhrad</b>				<b>166 587,96</b>

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: