

Odb ratel:	Objednávka vydaná . OVN-1325/2018 Strana Žádáme o potvrzení objednávky. 1
Centrální zdravotnická zadavatelská s.r.o.	Dodavatel: Zákaznické íslo: Medial
Pospíšilova 365 500 03 Hradec Králové eská republika I O: 28181662 DI : CZ28181662 Zápis v OR Hradec Králové, odd.C, vložka 28241	MEDIAL spol. s r.o. Na Dolinách 128/36 147 00 Praha 4
Zboží dodejte v etn faktury na adresu:	I O: 14892901 DI : CZ14892901
CZZ- Náchod Žižkova 898 547 69 Náchod	Datum vystavení dokladu: 29.1.2018

Provozovna: 933362010vs220180484,220180536 Endoskopické centrum budov. AP

P edm t zdanitelného pln ní	Množství / j.	Sazba DPH
25-G47616 W-AWG2-35-450 Vodi endoskopický	50 ks	21%
25-G18343 W-INSC-7-230-S Klip Instinct hemostatický	50 ks	15%
08-FGS-0400 PILLCAM SB3 CAPSULE Zobrazovací kapsle	5 ks	21%

		částky v CZK		
		Bez DPH	DPH	Celkem
základní sazba	21 %	183 411,15	38 516,34	221 927,49
snížená sazba	15 %	113 521,50	17 028,23	130 549,73
Celkem		296 932,65	55 544,57	352 477,22
Zaokrouhlení				0,00
částka k úhrad				352 477,22

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: