

Odb ratel:	Objednávka vydaná . OVN-1649/2018 Strana Žádáme o potvrzení objednávky. 1
Centrální zdravotnická zadavatelská s.r.o. Pospíšilova 365 500 03 Hradec Králové eská republika I O: 28181662 DI : CZ28181662 Zápis v OR Hradec Králové, odd.C, vložka 28241	Dodavatel: Zákaznické íslo: BBRAUN BBRAUN MEDICAL s.r.o. V Parku 2335/20 148 00 Praha 4 CZ
Zboží dodejte v etn faktury na adresu: CZZ- Náchod Žižkova 898 547 69 Náchod	I O: 48586285 DI : CZ48586285
	Datum vystavení dokladu: 31.1.2018

Provozovna: 933054010 vs323849535 Opera ní sály-ortop DN 1 bud.D

P edm t zdanitelného pln ní	Množství / j.	Sazba DPH
NN166K COLUMBUS PS FEMUR SZ 6 LEFT	1 ks	15%
NN451 COLUMBUS UC GLIDING SURFACE T5 12MM	1 ks	15%
NN079K COLUMBUS MODULAR TIBIA SZ 5	1 ks	15%
NN006K Columbus CR Femur SZ 6 Left	1 ks	15%
NN264K Columbus tibial plug 14mm (sz 4-5)	1 ks	15%

		částky v CZK		
		Bez DPH	DPH	Celkem
snížená sazba	15 %	59 930,05	8 989,51	68 919,56
Celkem		59 930,05	8 989,51	68 919,56
Zaokrouhlení				0,00
částka k úhrad				68 919,56

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: