

Odběratel: Centrální zdravotnická zadavatelská s.r.o. Pospíšilova 365 500 03 Hradec Králové Česká republika IČO: 28181662 DIČ: CZ28181662 Zápis v OR Hradec Králové, odd.C, vložka 28241 Zboží dodejte včetně faktury na adresu: CZZ- Náchod Žižkova 898 547 69 Náchod	Objednávka vydaná č. OVN-16533/2017 Strana Žádáme o potvrzení objednávky. č. 1	
	Dodavatel: Zákaznické číslo: BSCI Boston Scientific Česká republika s.r.o. Karla Engliša 3219/4 15000 Praha 5 Česká republika	
	IČO: 25635972 DIČ: CZ25635972 Datum vystavení dokladu: 13.12.2017	

Provozovna: 933362010vs1058338 Endoskopické centrum budov. AP

Předmět zdanitelného plnění		Množství / j.	Sazba DPH
M00545940	RX Dilatation BLN Hurricane 8-4/5.8/18	3 ks	21%
M00558690	CRE WG 12-15mm/240cm/5.5F	3 ks	21%
M00570740	Wallflex Biliary RX Partcovered 10x80mm	2 ks	15%
M00558700	CRE WG 15-18mm/240cm/5.5F	3 ks	21%

		Částky v CZK		
		Bez DPH	DPH	Celkem
základní sazba	21 %	45 632,46	9 582,82	55 215,28
snížená sazba	15 %	36 800,00	5 520,00	42 320,00
Celkem		82 432,46	15 102,82	97 535,28
Zaokrouhlení				0,00
Částka k úhradě		97 535,28		

Základem pro výpočet daně je částka "Bez DPH".

Převzal(a), dne:

Na základě Zákona č. 340/2015 žádáme obratem o zaslání akceptace objednávky. Akceptaci (potvrzení) odešlete zpět mailem na adresu ze které vám byla objednávka doručena v kopii na emailovou adresu: potvrzení@czz-khk.cz

Dodavatel souhlasí se zveřejněním objednávky včetně akceptace podle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv, ve znění pozdějších předpisů.

Vystaveno v systému ABRAGen

Telefon:

Fax:

E-mail:

Mobilní telefon:

WWW: