
Od: Zuzana Ševčíková <zuzana.sevcikova@cktch.cz>
Odesláno: 11. července 2016 12:29
Komu: registrsmluv@cktch.cz
Předmět: FW: Objednávka č. O/004755/2016
Přílohy: 4755.xls

From: Zuzana Ševčíková [<mailto:zuzana.sevcikova@cktch.cz>]
Sent: Monday, July 11, 2016 11:51 AM
To: 'info@immomedical.cz'
Subject: Objednávka č. O/004755/2016

Dobrý den.

V příloze zasíláme **objednávku na zboží**, které dodejte v dohodnutém termínu na oddělení CKTCH. Číslo oddělení je uvedeno na objednávce. Z důvodů evidence naším informačním systémem Vás žádám, **potvrďte přijetí této objednávky**.

ŽÁDÁME O URGENTNÍ DODÁNÍ OBJEDNANÉHO ZBOŽÍ.

S pozdravem

Ing. Pavel Baláš, MBA
Nám. ředitele pro ekonomiku a HTS
Tel: +420 543 182 481
Mobil: +420 602 749 375
Centrum Kardiovaskulární a Transplantační Chirurgie Brno
Pekařská 53, 656 91 Brno
IČO 00209775

Vyřizuje: Zuzana Ševčíková; Tel: +420 543 182 501; Mob: +420 733 625 530; E-mail: zuzana.sevcikova@cktch.cz



Objednávka

Název dokladu:	Schválená objednávka
Partner:	IMMOMEDICAL CZ s.r.o.
Číslo zákazníka:	
Pracoviště vytvoření:	Centrální příjem zboží
Účetní pracoviště:	Centrální příjem zboží

Číslo objednávky:	O/004755/2016
Datum a čas:	11.07.2016 11:45
Dodat na:	Operační sál (2640)
Telefon:	543182499

VZP	EANV	Kód dodavatele	Slevový kód	Název	Balení	Síla	Léková forma	Množství
0046911	05037881105130	733008		733008; Cévní protéza Gelweave	1 ks			1,00
0051726	05037881998077	732012/8X2		732012/8X2; Cévní protéza Gelweave	1 ks			4,00

FAKTURA - Daňový doklad

DODAVATEL IMMOMEDICAL CZ s.r.o. Novodvorská 994/138 142 21 Praha 4, Braník		Číslo faktury, Variabilní symbol : FV00824/16 Konstantní symbol : 0008 Objednávka : O/004755/2016 Dodací list / výdejka : 003-SV 4034 Způsob platby : Příkazem	
IČ/DIČ : 28480830 / CZ28480830 Zápis v OR, ved. Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 144713 Tel., Fax: +420 239 042 466 , +420 239 042 377 e-mail: jirina.hourova@immomedical.cz www:		ODBĚRATEL Centrum kardiovaskulární a transplantační chirurgie Pekařská 53 656 91 Brno	
BANKA : ČSOB, a.s. čís. účtu/směr. kód: 17827653 / 0300 IBAN: CZ09 0300 0000 0000 1782 7653 SWIFT: CEKOCZPP		IČ/DIČ 00209775 / CZ00209775 Telefon 543 182 503	
Den splatnosti : 25.08.2016 Den vystavení faktury : 11.07.2016 Den uskutečnění zdanitelného plnění : 11.07.2016 Vystavil : Jiřina Hourová - Tel.: +420 606 910 900		Místo určení / způsob dopravy : st.s. Kateřina Zejdová	



Značka	Název	Kód VZP	Množství MJ	Prodejní cena	Cena celkem Daň %
732012/8X2	GELWEAVE TRIFURCATE	51726	1,00 ks	20214,000	20214,00 15
732012/8X2	GELWEAVE TRIFURCATE	51726	1,00 ks	20214,000	20214,00 15
732012/8X2	GELWEAVE TRIFURCATE	51726	1,00 ks	20214,000	20214,00 15
732012/8X2	GELWEAVE TRIFURCATE	51726	1,00 ks	20214,000	20214,00 15
733008	GELWEAVE STRAIGHT	46911	1,00 ks	8045,000	8045,00 15

Rekapitulace částek	Bez daně	DPH	Celkem
Základní sazba DPH	0,00	0,00	0,00 Kč
1. Snížená sazba DPH	88 901,00	13 335,15	102 236,15 Kč
CELKEM K ÚHRADĚ			102 236,15 Kč

Výrobky jsou v souladu se zákonem 22/1997 Sb. dle nařízení vlády č. 336/2004 Sb.

"Dodavatel neodvolatelně oznamuje odběrateli, že pohledávku včetně příslušenství vyplývající z této faktury postupuje obchodní společnosti ČSOB Factoring, a.s. IČ 45 79 42 78, Benešovská 2538/40, 101 00 Praha 10. Platbu je proto nutné poukázat výhradně na účet ČSOB Factoring, a.s., č. účtu 178 276 53/0300 u České obchodní banky, a.s. Závazek odběratele vyplývající z této faktury zaniká pouze jeho splněním společností ČSOB Factoring, a.s."

Děkujeme Vám za Vaši objednávku a těšíme se na další spolupráci.

Doklad převzal : *[Signature]*
 Zboží převzal :

Razítko a podpis: Jiřina Hourová
IMMOMEDICAL CZ s.r.o.
 142 21 Praha 4, Novodvorská 994
 IČ: 28480830 DIČ: CZ28480830
 -4-