

Odb ratel:	Objednávka vydaná . OVN-8969/2018 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: Medial MEDIAL spol. s r.o. Na Dolinách 128/36 147 00 Praha 4
Zboží dodejte v etn faktury na adresu: CZZ- Náchod Žižkova 898 547 69 Náchod	I O: 14892901 DI : CZ14892901
	Datum vystavení dokladu: 9.7.2018

Provozovna: 933362010 vs22182486 Endoskopické centrum budov. AP

P edm t zdanitelného pln ní	Množství / j.	Sazba DPH
25-G47616 VODI endoskopický Acrobat 2, W-AWG2-35-450	50 ks	21%
25-G21049 SPREJ na stav ní krvácení, HEMOSPRAY, W-	3 ks	21%
25-G18343 KLIPY Instinct hemostatické, W-INSC-7-230-S	50 ks	15%
25-136321 SET zavád cí biliární 11FR, 205 cm, W-OA-11.5	3 ks	21%

		částky v CZK		
		Bez DPH	DPH	Celkem
základní sazba	21 %	158 472,30	33 279,18	191 751,48
snížená sazba	15 %	113 521,50	17 028,23	130 549,73
Celkem		271 993,80	50 307,41	322 301,21
Zaokrouhlení				0,00
částka k úhrad				322 301,21

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: