

Odb ratel:	Objednávka vydaná . OVN-7020/2018 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: Medwork MedVed PRAHA s.r.o. U Stavoservisu 659/3 106 00 Praha 10
Zboží dodejte v etn faktury na adresu: CZZ- Náchod Žižkova 898 547 69 Náchod	I O: 27218261 DI : CZ27218261
	Datum vystavení dokladu: 30.5.2018

Provozovna: 933362010 vs180100347,180100362 Endoskopické centrum budov. AP

P edm t zdanitelného pln ní	Množství / j.	Sazba DPH
BAS2-A2-30-23-200 KOŠÍ EK extrak ní vícerázový, hexagonální,	10 ks	21%
BYT1-A3-20 KROUŽEK protiskusový jednorázový, standart,	5 bal	21%
POL1-C5-10-23-220-OIKLI KA polypektomická jednorázová, oválná,	5 bal	21%
POL1-B7-20-23-220-OIKLI KA polypektomická jednorázová, oválná,	5 bal	21%
CLE1-C6-18-230 KARTÁ EK istící jednorázový, 2 kartá ky,	2 bal	21%

		částky v CZK		
		Bez DPH	DPH	Celkem
základní sazba	21 %	110 480,00	23 200,80	133 680,80
Celkem		110 480,00	23 200,80	133 680,80
Zaokrouhlení				0,00
částka k úhrad				133 680,80

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: