

Odb ratel:	Objednávka vydaná . OVN-5140/2018 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: 18.4.2018

Provozovna: 933362010vs180100233 Endoskopické centrum budov. AP

P edm t zdanitelného pln ní	Množství / j.	Sazba DPH
POL1-B1-15-23-220-0IKLI KA polypektomická jednorázová, oválná,	5 bal	21%
POL1-B1-10-23-220-0IKLI KA polypektomická jednorázová, oválná,	10 bal	21%
INJ1-A1-07-5-23-230 JEHLA injek ní, ke sklerotizaci varix ,	5 bal	21%
BIO1-D4-23-230 KLEŠT bioptické jednorázové, povrstvené, trn,	50 bal	21%

		částky v CZK		
		Bez DPH	DPH	Celkem
základní sazba	21 %	226 000,00	47 460,00	273 460,00
Celkem		226 000,00	47 460,00	273 460,00
Zaokrouhlení				0,00
částka k úhrad				273 460,00

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: