

Objednávka zboží číslo: 180525/04

Datum vystavení: 28.12.2018

OBJEDNAVATEL:

IČ: 00023736

DIČ: CZ00023736

Banka: ČNB

Číslo účtu: 31438021/0710

Jsme plátcí DPH.

DODAVATEL:

Mediform, spol. s r.o.

Olšová 660/1

637 00 Brno - Jundrov

IČ: 49976770

DIČ: CZ49976770

| | | | | | | |
|-----------|----------|--------|---------|--------|--------------------|-------|
| Vyřizuje: | Telefon: | Mobil: | E-mail: | Útvar: | Zakázka č.: | Měna: |
| | | | | | | 1 / |

| Mn. | MJ | Název zboží | Jednotková cena | Cena základ | DPH [%] | DPH celkem | Cena celkem |
|----------------|----|---|-----------------|-------------|---------|-------------|-------------|
| ks | | Rampa se 3 kohouty bal/20ks <i>Katalogové číslo: RP 3000 M</i> | | | | | |
| ks | | Rampa se 2 kohouty bal/20ks <i>Katalogové číslo: RP 2000 M</i> | | | | | |
| ks | | Perfuzor-UNICATH hadička 400 cm bal/25ks <i>Katalogové číslo: PN 3240M</i> | | | | | |
| Celkem: | | | | 0.00 | | 0.00 | 0.00 |

PODMÍNKY FAKTURACE: Číslo objednávky (objednávek) nebo smlouvy (smluv) musí být uvedeno v dodacím listu, nákladním listu i na faktuře.
Na faktuře musí být rozepsány částky po položkách s uvedením jednotlivých zakázkových čísel.
Nebudou-li tyto podmínky splněny, bude faktura vrácena zpět dodavateli k doplnění.
Faktura bude uhrazena až po doplnění z Vaší strany.