

Objednávka zboží číslo: 190281/03Datum vystavení: **9.4.2019****OBJEDNAVATEL:**

IČ: 00023736
DIČ: CZ00023736
Banka: ČNB
Číslo účtu: 31438021/0710
Jsme plátcí DPH.

DODAVATEL:

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze
U nemocnice 499/2
128 00 Praha - Nové Město
IČ: 00064165
DIČ: CZ00064165

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

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
ks		TASIGNA 200 MG TVRDÉ TOBOLKY por cps dur 112x200mg (bli-a) <i>Katalogové číslo:</i>					
ks		TASIGNA 150 MG TVRDÉ TOBOLKY por cps dur 112x150mg bli i <i>Katalogové číslo:</i>					
ks		IMATINIB SANDOZ 400mg TBL FILM 30 <i>Katalogové číslo:</i>					
Celkem:				0.00		0.00	0.00

Místo určení:

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.