

**Objednávka zboží číslo: 191683**Datum vystavení: **8.7.2019****OBJEDNAVATEL:**IČ: **00023736**DIČ: **CZ00023736**Banka: **ČNB**Číslo účtu: **31438021/0710**

Jsme plátcí DPH.

**DODAVATEL:**

Fisher Scientific, spol. s r.o.

Kosmonautů 324

530 09 Pardubice - Polabiny

IČ: 45539928

DIČ: CZ45539928

|           |          |        |         |        |                   |       |
|-----------|----------|--------|---------|--------|-------------------|-------|
| Vyřizuje: | Telefon: | Mobil: | E-mail: | Útvar: | <b>Zakázka č:</b> | Měna: |
|           |          |        |         |        |                   | 1 /   |

| Mn.            | MJ | Název zboží                                                                            | Jednotková cena | Cena základ | DPH [%] | DPH celkem  | Cena celkem |
|----------------|----|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|---------|-------------|-------------|
| ks             |    | High Select HSA/Immunoglobulin Depletion Resin<br><i>Katalogové číslo: A36368 50ml</i> |                 |             |         |             |             |
| <b>Celkem:</b> |    |                                                                                        |                 | <b>0.00</b> |         | <b>0.00</b> | <b>0.00</b> |

**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.