

Objednávka zboží číslo: 190632/03

Datum vystavení: 16.8.2019

OBJEDNAVATEL:

IČ: 00023736

DIČ: CZ00023736

Banka: ČNB

Číslo účtu: 31438021/0710

Jsme plátcí DPH.

DODAVATEL:

Fresenius Kabi s.r.o.

Na strži 1702/65

140 00 Praha - Nusle

IČ: 25135228

DIČ: CZ25135228

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

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
ks		SMOFLIPID inf eml 10x250ml <i>Katalogové číslo:</i>					
ks		Smofkabiven 1970 ml kart./4ks <i>Katalogové číslo:</i>					
ks		AQUA sterile Water 1000ml Pour Bottle/bal6ks <i>Katalogové číslo: B230531</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.