

**Objednávka zboží číslo: 190123/KD**

Datum vystavení: 19.8.2019

**OBJEDNAVATEL:**

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

**DODAVATEL:**

Alliance Healthcare s.r.o.  
  
Podle Trati č.p. 624/7  
108 00 Praha 10 - Malešice  
**IČ:** 14707420  
**DIČ:** CZ14707420

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

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
ks		HAEMOCOMPLETTAN 1g <i>Katalogové číslo: SÚKL 0062464</i>					
<b>Celkem:</b>				<b>337,792.40</b>		<b>33,779.24</b>	<b>371,571.64</b>

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.