

Potvrzení objednávky č.: 2020015

Strana: 1

Datum vystavení: 14.01.2020

Objednávka EXBIO č.: PO1200194

Kód zákazníka: 01782

Fakturační adresa:

Fakultní nemocnice Hradec Králové

Dodací adresa:

Ústav klinické imunologie a alergologie

Sokolská 581

Fakultní nemocnice Hradec Králové

50005 Hradec Králové

Sokolská 581

Česká republika

50005 Hradec Králové

Czech Republic

Kontakt: [REDACTED]

IČO: 179906

Tel.: +420 495 833 404

DIČ: CZ00179906

Email: [REDACTED]

Dodací podmínka: DAP Místo dodání

Způsob přepravy:

Balení zásilky: Chladicí vložky (Blue Ice)

Mno.	Kat.číslo	Název	MJ	Cena/MJ	Sleva	Celkem CZK
2 ks	ED7043	BasoFlowEx Kit <i>Předpokládané datum expedice: 15.01.2020</i>	100 tests	14 000.00		28 000.00
2 ks	ED7078	NKFlowEx Kit <i>Předpokládané datum expedice: 15.01.2020</i>	50 tests	14 000.00		28 000.00
Celkem bez DPH						56 000.00
				Základ		Výše DPH
DPH (21%)				56 000.00		11 760.00
Celkem:				CZK		67 760.00

Vystavil: Pavlíčková Miluše, Tel.: 261 090 662, Email: orders@exbio.cz

Pokud není uvedeno jinak, všechny produkty jsou určeny pouze pro výzkumné účely a nikoliv pro diagnostické či terapeutické použití. Produkt je možné dále prodat pouze s písemným souhlasem firmy EXBIO. Firma EXBIO není v žádném případě zodpovědná za možná porušení patentů či jiných práv třetích stran, která mohou nastat v souvislosti s použitím produktu. Prodejní objednávky se řídí obchodními podmínkami firmy EXBIO, které jsou k dispozici na webových stránkách www.exbio.cz.

Platební podmínky: Splatnost je 30 dní od data vystavení faktury.

Adresa banky: Fio banka, a.s., Praha, Česká republika | BIC (SWIFT kód): FIOBCZPPXXX

Číslo účtu (platba v CZK): 2300194731/2010 | IBAN: CZ712010000002300194731