

Objednávka zboží číslo: 2000122N3

Datum vystavení: 31.1.2020

OBJEDNAVATEL:

IČ: 00023736

DIČ: CZ00023736

Banka: ČNB

Číslo účtu: 31438021/0710

Jsme plátcí DPH.

DODAVATEL:

KaN 7, s.r.o.

Karlovo náměstí 325/7

120 00 Praha - Nové Město

IČ: 25936115

DIČ: CZ25936115

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

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
ks		EXACYL 500MG TBL FLM 20 <i>Katalogové číslo: 0042613 Kód SÚKL: 0042613</i>					
ks		MERONEM 1G INJ/INF PLV SOL 10 <i>Katalogové číslo: 0225456 Kód SÚKL: 0225456</i>					
ks		CEFTAZIDIM KABI 2 G 2G INJ/INF PLV SOL 10 <i>Katalogové číslo: 0131656 Kód SÚKL: 0131656</i>					
ks		NPLATE 250MCG INJ PSO LQF 1+1X0,72ML ISP <i>Katalogové číslo: 0167449 Kód SÚKL: 0167449</i>					
Celkem:				675,990.91		67,599.09	743,590.00

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.