

Objednávka zboží číslo: 2000294S1

Datum vystavení: 30.3.2020

OBJEDNAVATEL:

IČ: 00023736

DIČ: CZ00023736

Banka: ČNB

Číslo účtu: 31438021/0710

Jsme plátcí DPH.

DODAVATEL:

Siemens Healthcare, s.r.o.

Budějovická 779/3b

140 00 Praha - Michle

IČ: 04179960

DIČ: CZ04179960

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

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
ks		Coagulation Factor VIII Deficient Plasma (8 x 1 ml) <i>Katalogové číslo: OTXW175</i>					
ks		Pathromtin SL (10 x 5 ml) <i>Katalogové číslo: OQGS29</i>					
ks		Kontroll Plasma P (10x1ml) <i>Katalogové číslo: OUPZ175</i>					
ks		Kontroll Plasma N (10x1ml) <i>Katalogové číslo: ORKE415</i>					
bal		Standard Human Plasma (10 x 1ml) <i>Katalogové číslo: ORKL17</i>					
Celkem:				55,842.00		11,726.82	67,568.82

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.