

Objednávka zboží číslo: 2000453N3

Datum vystavení: 14.4.2020

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	JAKAVI	15MG TBL NOB 56 <i>Katalogové číslo: 0194120 Kód SÚKL: 0194120</i>					
ks	ARANESP	500MCG INJ SOL ISP 1X1ML II <i>Katalogové číslo: 0149599 Kód SÚKL: 0149599</i>					
ks	NEULASTA	6MG INJ SOL 1X0,6ML II <i>Katalogové číslo: 0149770 Kód SÚKL: 0149770</i>					
ks	CICLOSPORIN MYLAN 50 MG	50MG CPS MOL 50 <i>Katalogové číslo: 0162024 Kód SÚKL: 0162024</i>					

Celkem:				323,587.27		32,358.73	355,946.00
----------------	--	--	--	-------------------	--	------------------	-------------------

Poznámka:**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.