

Objednávka zboží číslo: 2000610N3

Datum vystavení: 21.5.2020

OBJEDNAVATEL:

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

DODAVATEL:

KaŇ 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	20MG TBL NOB 56 <i>Katalogové číslo: 0194123 Kód SÚKL: 0194123</i>					
ks	JAKAVI	5MG TBL NOB 56 <i>Katalogové číslo: 0194117 Kód SÚKL: 0194117</i>					
ks	ARANESP	500MCG INJ SOL ISP 1X1ML II <i>Katalogové číslo: 0149599 Kód SÚKL: 0149599</i>					
ks	ROSUCARD	20MG TBL FLM 30 <i>Katalogové číslo: 0148072 Kód SÚKL: 0148072</i>					
ks	AUGMENTIN 1 G	875MG/125MG TBL FLM 14 II <i>Katalogové číslo: 0094933 Kód SÚKL: 0094933</i>					
ks	VFEND	200MG INF PLV SOL 1 <i>Katalogové číslo: 0026902 Kód SÚKL: 0026902</i>					
ks	MYCAMINE	100MG INF PLV SOL 1 <i>Katalogové číslo: 0500720 Kód SÚKL: 0500720</i>					

Celkem: 782,009.09 78,200.91 860,210.00

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.