

Objednávka zboží číslo: 2000660N3

Datum vystavení: 1.6.2020

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		BISEPTOL 400MG/80MG TBL NOB 28 <i>Katalogové číslo: 0203954 Kód SÚKL: 0203954</i>					
ks		SANDIMMUN 50MG/ML INF CNC SOL 10X5ML <i>Katalogové číslo: 0015643 Kód SÚKL: 0015643</i>					
ks		INVANZ 1G INF PLV CSL 1 <i>Katalogové číslo: 0025746 Kód SÚKL: 0025746</i>					
ks		MYCOMAX 100MG CPS DUR 28 I <i>Katalogové číslo: 0066036 Kód SÚKL: 0066036</i>					
ks		VALACICLOVIR MYLAN 500MG TBL FLM 42 <i>Katalogové číslo: 0234661 Kód SÚKL: 0234661</i>					
ks		CIPROFLOXACIN KABI 400MG/200ML INF SOL 10X200ML <i>Katalogové číslo: 0162187 Kód SÚKL: 0162187</i>					
Celkem:				59,489.09		5,948.91	65,438.00

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.