

**Objednávka zboží číslo: 2000710N3**

Datum vystavení: 16.6.2020

**OBJEDNAVATEL:**

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

**DODAVATEL:****Všeobecná fakultní nemocnice v Praze**

U nemocnice 499/2  
128 00 Praha - Nové Město  
**IČ:** 00064165  
**DIČ:** CZ00064165

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

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
ks		REVOLADE 25MG TBL FLM 28 <i>Katalogové číslo: 0167471      Kód SÚKL: 0167471</i>					
ks		IMATINIB SANDOZ 100MG TBL FLM 60 I <i>Katalogové číslo: 0212647      Kód SÚKL: 0212647</i>					
<b>Celkem:</b>				<b>58,717.95</b>		<b>5,871.79</b>	<b>64,589.74</b>

**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.