

Objednávka zboží číslo: 2000913N3

Datum vystavení: 6.8.2020

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		CONTROLOC 40MG TBL ENT 28 I <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0214525</i>					
ks		NORMIX 200MG TBL FLM 28 <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0225543</i>					
ks		CIFLOXINAL 500MG TBL FLM 10 <i>Katalogové číslo: 0108606 Kód SÚKL: 0108606</i>					
ks		NOXAFIL 100MG TBL ENT 24(2X12) <i>Katalogové číslo: 0210001 Kód SÚKL: 0210001</i>					
ks		FRAXIPARINE 9500IU/ML INJ SOL ISP 10X1ML <i>Katalogové číslo: 0213490 Kód SÚKL: 0213490</i>					
ks		BISEPTOL 400MG/80MG TBL NOB 28 <i>Katalogové číslo: 0203954 Kód SÚKL: 0203954</i>					
ks		VALACICLOVIR MYLAN 500MG TBL FLM 42 <i>Katalogové číslo: 0234661 Kód SÚKL: 0234661</i>					
Celkem:				110,872.74		11,087.26	121,960.00

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.