

Objednávka zboží číslo: 2000897N3Datum vystavení: **3.8.2020****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		EPREX 1000 IU/0,1ML 1000IU/0,1ML INJ SOL ISP 6X0,6ML <i>Katalogové číslo: 0014975 Kód SÚKL: 0014975</i>					
ks		NEULASTA 6MG INJ SOL 1X0,6ML II <i>Katalogové číslo: 0149770 Kód SÚKL: 0149770</i>					
ks		IMBRUVICA 140MG CPS DUR 90 <i>Katalogové číslo: 0210187 Kód SÚKL: 0210187</i>					
ks		RYDAPT 25MG CPS MOL 112(4X28) <i>Katalogové číslo: 0222463 Kód SÚKL: 0222463</i>					
ks		PARACETAMOL ACCORD 10MG/ML INF SOL 20X100ML <i>Katalogové číslo: 0224053 Kód SÚKL: 0224053</i>					
ks		CELLCEPT 500MG INF PLV CSL 4 <i>Katalogové číslo: 0027440 Kód SÚKL: 0027440</i>					
ks		NPLATE 250MCG INJ PSO LQF 1+1X0,72ML ISP <i>Katalogové číslo: 0167449 Kód SÚKL: 0167449</i>					
Celkem:				1,358,173.41		135,817.35	1,493,990.76

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.