

Objednávka zboží číslo: 2000931N3

Datum vystavení: 11.8.2020

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		MACMIROR COMPLEX 500MG/200000IU VAG CPS MOL 12 <i>Katalogové číslo: 0041146 Kód SÚKL: 0041146</i>					
ks		TARGOCID 400MG INJ/INF/POR PSO LQF 1+1X3ML <i>Katalogové číslo: 0005113 Kód SÚKL: 0005113</i>					
ks		VANCOMYCIN MYLAN 1000MG INF PLV SOL 1 <i>Katalogové číslo: 0166269 Kód SÚKL: 0166269</i>					
ks		NPLATE 250MCG INJ PSO LQF 1+1X0,72ML ISP <i>Katalogové číslo: 0167449 Kód SÚKL: 0167449</i>					
ks		CICLOSPORIN MYLAN 50 MG 50MG CPS MOL 50 <i>Katalogové číslo: 0162024 Kód SÚKL: 0162024</i>					
Celkem:				301,810.91		30,181.09	331,992.00

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.