

Objednávka zboží číslo: 2000998N3

Datum vystavení: 19.8.2020

OBJEDNAVATEL:

IČ: 00023736

DIČ: CZ00023736

Banka: ČNB

Číslo účtu: 31438021/0710

Jsme plátcí DPH.

DODAVATEL:

KaN 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		MYCAMINE 100MG INF PLV SOL 1 <i>Katalogové číslo: 0500720 Kód SÚKL: 0500720</i>					
ks		INVANZ 1G INF PLV CSL 1 <i>Katalogové číslo: 0025746 Kód SÚKL: 0025746</i>					
ks		PEGASYS 135MCG INJ SOL 1X0,25ML+1J <i>Katalogové číslo: 0027394 Kód SÚKL: 0027394</i>					
ks		LEVOFLOXACIN MYLAN 500MG TBL FLM 10 <i>Katalogové číslo: 0233660 Kód SÚKL: 0233660</i>					
ks		JAKAVI - PRVNÍ PODÁNÍ 20MG TBL NOB 56 <i>Katalogové číslo: 0194123 Kód SÚKL: 0194123</i>					
ks		JAKAVI 20MG TBL NOB 56 <i>Katalogové číslo: 0194123 Kód SÚKL: 0194123</i>					
Celkem:				973,290.00		97,329.00	1,070,619.00

Poznámka:

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.