

Objednávka zboží číslo: 2001542N3

Datum vystavení: 14.9.2020

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		CELLCEPT 500MG INF PLV CSL 4 <i>Katalogové číslo: 76162056643; Kód SÚKL: 0027440</i>					
ks		CEFTAZIDIM KABI 2 G 2G INJ/INF PLV SOL 10 <i>Katalogové číslo: 85951736202; Kód SÚKL: 0131656</i>					
ks		PREVYMIS 240MG TBL FLM 28X1 <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0222684</i>					
ks		CERNEVIT INJ/INF PLV SOL 10 <i>Katalogové číslo: 54137602240; Kód SÚKL: 0045981</i>					
ks		ZYPREXA 10MG INJ PLV SOL 1 <i>Katalogové číslo: 85860095700; Kód SÚKL: 0025937</i>					
ks		JAKAVI 20MG TBL NOB 56 <i>Katalogové číslo: 2855378 Kód SÚKL: 0194123</i>					
ks		JAKAVI 5MG TBL NOB 56 <i>Katalogové číslo: 10194117 Kód SÚKL: 0194117</i>					
Celkem:				692,296.27		69,229.63	761,525.90

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.