

Objednávka zboží číslo: 2001995N3

Datum vystavení: 29.9.2020

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		CERNEVIT INJ/INF PLV SOL 10 <i>Katalogové číslo:</i>	<i>Kód SÚKL: 0045981</i>				
ks		CELLCEPT 500MG INF PLV CSL 4 <i>Katalogové číslo:</i>	<i>Kód SÚKL: 0027440</i>				
ks		SANDIMMUN 50MG/ML INF CNC SOL 10X5ML <i>Katalogové číslo:</i>	<i>Kód SÚKL: 0015643</i>				
ks		TARGOCID 400MG INJ/INF/POR PSO LQF 1+1X3ML <i>Katalogové číslo:</i>	<i>Kód SÚKL: 0005113</i>				
Celkem:				203,527.27		20,352.73	223,880.00

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.