

Objednávka zboží číslo: 2002827N3

Datum vystavení: 5.11.2020

OBJEDNAVATEL:

IČ: 00023736

DIČ: CZ00023736

Banka: ČNB

Číslo účtu: 31438021/0710

Jsme plátcí DPH.

DODAVATEL:**MEDISUN profi s.r.o.**

Modřická 249/82

619 00 Brno - Přízřenice

IČ: 02401045

DIČ: CZ02401045

Vyřizuje:	Telefon:	Mobil:	E-mail:	Útvar:	Zakázka č:	Měna:
						1 /

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
ks		Plášť návštěvnický- CPE použití- návštěvnické pláště <i>Katalogové číslo: CPE plášť</i>					
ks		Izolační plášť <i>Katalogové číslo: Izol.PL</i>					
ks		RESPIRÁTOR FFP3 bez ventilku CV Medisun- bez ventilku <i>Katalogové číslo: FFP3 bez veni</i>					
ks		RESPIRÁTOR FFP2 (KN95) (FFP2 - FFP3) GB 2626-2006 <i>Katalogové číslo: FFP2</i>					

Celkem:	725,000.00	152,250.00	877,250.00
----------------	-------------------	-------------------	-------------------

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.