

Objednávka zboží číslo: 2001251S1

Datum vystavení: 26.11.2020

OBJEDNAVATEL:

IČ: 00023736

DIČ: CZ00023736

Banka: ČNB

Číslo účtu: 31438021/0710

Jsme plátcí DPH.

DODAVATEL:

Siemens Healthcare, s.r.o.

Budějovická 779/3b

140 00 Praha - Michle

IČ: 04179960

DIČ: CZ04179960

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

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
ks		Coagulation Factor IX Deficient Plasma (8 x 1ml) <i>Katalogové číslo: OTXX175</i>					
ks		Coagulation Factor VIII Deficient Plasma (8 x 1 ml) <i>Katalogové číslo: OTXW175</i>					
ks		Coagulation Factor XI Deficient Plasma (3 x1ml) <i>Katalogové číslo: OSDF135</i>					
ks		Coagulation Factor XII Deficient Plasma (3 x 1 ml) <i>Katalogové číslo: OSDG135</i>					

Celkem:	60,922.00	12,793.62	73,715.62
----------------	------------------	------------------	------------------

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.