

Objednávka zboží číslo: 200139

Datum vystavení: 17.2.2020

OBJEDNAVATEL:

IČ: 00023736
DIČ: CZ00023736
Banka: ČNB
Číslo účtu: 31438021/0710
Jsme plátcí DPH.

DODAVATEL:

VUAB Pharma a.s.
Vltavská 53
252 63 Roztoky
IČ: 63078180
DIČ: CZ63078180

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

ř.	Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
1			dle poznámky					
	XXX	ks	Katalog. číslo: Umístění:					
Celkem:				255 564.00	53 668.44		309 232.44	

Poznámka:

Prosíme o lékopisné testy sterility na rok 2020 - po osobní domluvě .
Cena dle průběžných hodnocení cca 200.000,- Kč bez DPH

Kontakt XXXXX

Prosím o akceptaci objednávky e-mailem na : XXXXX , děkuji

Objednávka odeslána e-mailem na adresy:

XXXXX

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.