

**Objednávka zboží číslo: 2101190N3**

Datum vystavení: 22.2.2021

**OBJEDNAVATEL:**

IČ: 00023736

DIČ: CZ00023736

Banka: ČNB

Číslo účtu: 31438021/0710

Jsme plátcí DPH.

**DODAVATEL:****B. Braun Medical s.r.o.**

V Parku 2335/20

148 00 Praha 4

IČ: 48586285

DIČ: CZ48586285

|           |          |        |         |        |                    |       |
|-----------|----------|--------|---------|--------|--------------------|-------|
| Vyřizuje: | Telefon: | Mobil: | E-mail: | Útvar: | <b>Zakázka č.:</b> | Měna: |
|           |          |        |         |        |                    | 1 /   |

| Mn.            | MJ | Název zboží   | Jednotková cena | Cena základ      | DPH [%] | DPH celkem      | Cena celkem      |
|----------------|----|---|-----------------|------------------|---------|-----------------|------------------|
| bal            |    | MEXSOL K2 Bi20 (1ks)<br><i>Katalogové číslo: 722050</i> | bal/2 ks        |                  |         |                 |                  |
| bal            |    | CITRASOL 4% (1ks)<br><i>Katalogové číslo: 622000</i>    | 2000ML bal/5 ks |                  |         |                 |                  |
| <b>Celkem:</b> |    |   |                 | <b>56 350.00</b> |         | <b>8 452.50</b> | <b>64 802.50</b> |

**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.