

Objednávka zboží číslo: 2102451N3

Datum vystavení: 13.4.2021

OBJEDNAVATEL:

IČ: 00023736

DIČ: CZ00023736

Banka: ČNB

Číslo účtu: 31438021/0710

Jsme plátcí DPH.

DODAVATEL:**Všeobecná fakultní nemocnice v Praze**

U nemocnice 499/2

128 00 Praha - Nové Město

IČ: 00064165

DIČ: CZ00064165

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

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
ks		SOLIRIS 300MG INF CNC SOL 1X30ML					
		<i>Katalogové číslo: 0028940</i>					
		<i>Kód SÚKL: 0028940</i>					

Celkem:			1 217 469.24			121 746.92	1 339 216.16
----------------	--	--	---------------------	--	--	-------------------	---------------------

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.