

Objednávka zboží číslo: 2107296N3

Datum vystavení: 6.10.2021

OBJEDNAVATEL:
IČ: 00023736

DIČ: CZ00023736

Banka: ČNB

Číslo účtu: 31438021/0710

Jsme plátcí DPH.

DODAVATEL:
Teleflex Medical s.r.o.

Pražská třída 209/182

500 04 Hradec Králové - Plačice

IČ: 28849809

DIČ: CZ28849809

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

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
bal		Arrow 3-cestná g+ard Blue PLUS bal/10ks (1ks) <i>Katalogové číslo: CV-45703</i>	bal/10ks				
bal		Arrow-Hemodialyzační katétr 3-cestný 12 FR/20cm (1ks) <i>Katalogové číslo: CS-15123F</i>	12/16/12GA/bal5ks				
Celkem:				47 428.90		9 960.07	57 388.97

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.