

Objednávka zboží číslo: 2200076S1

Datum vystavení: 14.1.2022

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 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>					
ks		Trigger Solution (3x11ml) <i>Katalogové číslo: B4170-50</i>					
ks		Collagen-Epinephrine Test Cartridge, (20ks/bal) <i>Katalogové číslo: B4170-20</i>					
ks		Collagen-ADP Test Cartridge (20ks/1bal) <i>Katalogové číslo: B4170-21</i>					
Celkem:				65 336.00		13 720.56	79 056.56

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.