

**Objednávka zboží číslo: 2200532S3**

Datum vystavení: 21.2.2022

**OBJEDNAVATEL:**

IČ: 00023736

DIČ: CZ00023736

Banka: ČNB

Číslo účtu: 31438021/0710

Jsme plátcí DPH.

**DODAVATEL:**

S. A. B. Impex, s.r.o.

Hlavní 48

664 51 Bedřichovice

IČ: 64511588

DIČ: CZ64511588

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

| Mn.            | MJ | Název zboží                                                                     | Jednotková cena | Cena základ      | DPH [%] | DPH celkem       | Cena celkem       |
|----------------|----|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------|---------|------------------|-------------------|
| bal            |    | MCN 02 -Needle for Bone-Marrow bal/20ks (1ks)<br><i>Katalogové číslo: MCN02</i> | bal/20ks        |                  |         |                  |                   |
| bal            |    | MCN 22-Needle for Bone Marrow bal/15ks (1ks)<br><i>Katalogové číslo: MCN22</i>  |                 |                  |         |                  |                   |
| <b>Celkem:</b> |    |                                                                                 |                 | <b>85 648.00</b> |         | <b>17 986.08</b> | <b>103 634.08</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.