

Objednávka zboží číslo: 2205071N3

Datum vystavení: 10.5.2022

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 Kód SÚKL: 0028940</i> | | | | | |
| Celkem: | | | | 1 748 623.14 | | 174 862.31 | 1 923 485.45 |

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.