

Objednávka zboží číslo: 2301730S1

Datum vystavení: 9.3.2023

OBJEDNAVATEL:IČ: 00023736
DIČ: CZ00023736
Banka: ČNB
Číslo účtu: 31438021/0710
Jsme plátcí DPH.**DODAVATEL:**GeneProof a.s.
Vídeňská 101/119
619 00 Brno - Dolní Heršpice
IČ: 26981947
DIČ: CZ26981947

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

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
ks		GeneProof Cytomegalovirus (CMV) PCR Kit (100 reakcí) <i>Katalogové číslo: CMV/ISEX/100</i>		GeneProof Cytomegalovirus (CMV) PCR Kit			
ks		GeneProof Epstein-Barr Virus (EBV) PCR Kit (100 reakcí) <i>Katalogové číslo: EBV/ISEX/100</i>					
Celkem:				130 000,00		27 300,00	157 300,00

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, termín splatnosti 30 dnů.