

Objednávka služeb číslo: 230295US

Datum vystavení: 18.6.2023

OBJEDNAVATEL:

IČ: 00023736
DIČ: CZ00023736
Banka: ČNB
Číslo účtu: 31438021/0710
Jsme plátcí DPH.

DODAVATEL:

B. Braun Medical s.r.o.
V Parku 2335/20
148 00 Praha 4
IČ: 48586285
DIČ: CZ48586285

Vyřizuje: Telefon: Mobil: E-mail: Útvar: **Zakázka č.:** Měna:

Č.pol. 1	Hlášení chyb během procedury, výměna krevní pumpy; Inv. č. 3446-0000; Výr. č.: 201400795; Název zař.: Přístroj pro očištění krve OMNI ;				
	Katalogové číslo:			Útvar:	
	Počet:	MJ:	Jednotková cena:		
	Cena základ:	DPH (%):	DPH celkem:	Cena celkem:	

Cena základ: 88 627,30

DPH celkem: 18 611,73

Cena celkem: 107 239,03

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, termín splatnosti 30 dnů.