

**Objednávka zboží číslo: 2300518L3**Datum vystavení: **19.7.2023****OBJEDNAVATEL:****IČ:** 00023736**DIČ:** CZ00023736**Banka:** ČNB**Číslo účtu:** 31438021/0710

Jsme plátcí DPH.

**DODAVATEL:****VIVACOM s.r.o.**

U Švehlova altánu 1598/7

102 00 Praha 10

**IČ:** 27127231**DIČ:** CZ27127231

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

| Mn.            | MJ | Název zboží                                         | Jednotková cena   | Cena základ       | DPH [%] | DPH celkem       | Cena celkem       |
|----------------|----|-----------------------------------------------------|-------------------|-------------------|---------|------------------|-------------------|
| bal            |    | METHOXSALEN MACO PHARMA 20MCG/ML SOL MOD SNF 50X5ML |                   |                   |         |                  |                   |
|                |    | Katalogové číslo:                                   | Kód SÚKL: 0248843 |                   |         |                  |                   |
| <b>Celkem:</b> |    |                                                     |                   | <b>179 500,00</b> |         | <b>17 950,00</b> | <b>197 450,00</b> |

**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.