

Objednávka zboží číslo: 2301624L3

Datum vystavení: 30.11.2023

OBJEDNAVATEL:IČ: 00023736
DIČ: CZ00023736
Banka: ČNB
Číslo účtu: 31438021/0710
Jsme plátcí DPH.**DODAVATEL:**PROMEDICA PRAHA GROUP, a.s.
Juárezova 1071/17
160 00 Praha - Bubeneč
IČ: 25099019
DIČ: CZ25099019

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

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
ks		CITALEC 20MG TBL FLM 30 <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0230415</i>					
ks		RIXATHON 100MG INF CNC SOL 2X10ML <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0222347</i>					
ks		RIXATHON 500MG INF CNC SOL 1X50ML <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0222349</i>					
Celkem:				74 468,53		7 446,86	81 915,39

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.