

Faktura - daňový doklad**Číslo faktury: 23044858-RI10760**
Při placení prosím uveďte číslo faktury

Strana: 1/1

Johnson & Johnson
MEDICAL COMPANIES**Datum vystavení faktury**

15/11/23

Číslo zákazníka

14376252

DIČ/IČ

CZ00839396/00839396

Fakturační

adresa 14376252

Nemocnice Třebíč, příspěvková
organizace
Purkyňovo nám. 133/2
674 01 Třebíč
Czech Republic**Dodací adresa**

14387867

NEMOCNICE TREBIC, P.O.
Purkyňovo nám. 133/2
674 01 Třebíč
Czech RepublicV případě otázek prosím kontaktujte zákaznické oddělení.
Dodací podmínky: DAP

Kód produktu	Popis	MJ	Množství	Cena/MJ	Sleva %	Cena po slevě	Cena celkem	Sazba DPH
Datum objednávky: 13/11/23		Číslo objednávky: 36218436-SO10760		Vaše číslo objednávky: VOND-2023-000165				
Datum zdan. plnění: 15/11/23		Číslo dodacího listu: 6606369						
@@								
HAR9F	HS FOCUS 9CM PLUS ADAPTIVE Lot: 683C76 TRIDA: IIB							
			Datum expirace: 30/09/28					

DPH	Částka bez DPH	DPH	Částka včetně DPH
21,00%	87.048,00	18.280,08	105.328,08

105.328,08 CZK

Způsob platby: bankovní převod

Datum splatnosti: 15/12/23
Platební podmínky: Splatnost 30 dníJohnson & Johnson, s.r.o., Walterovo náměstí 329/1, 158 00 Praha 5, Česká republika
Zápis v obch. rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 4711.
Zákaznické oddělení: Tel: (+) [redacted]
Bankovní spojení: [redacted]

23044858-RI10760

Nemocnice Třebíč, příspěvková organizace
Purkyňovo nám. 133/2
674 01 Třebíč
Czech Republic

Johnson & Johnson
MEDICAL COMPANIES

Odběratel

Nemocnice Třebíč, příspěvková organizace

Jejkov, Purkyňovo nám. 133/2

674 01 Třebíč

IČO 00839396 DIČ CZ00839396

Spisová značka

Pr 1441, Krajský soud v Brně

Dodavatel**Johnson & Johnson, s.r.o.**

Jinonice, Walterovo náměstí 329/1

158 00 Praha

CZECH REPUBLIC

IČO 41193075

DIČ CZ41193075

Datum vytvoření

Vytvořil

Místo dodání

Zodpovědná osoba

E-mail:

Telefon, fax:

Předmět

Kód zboží	Název zboží	Skutečná cena	Objednáno výsledné	Skladová MJ
ZHAR9F	Harmonic HS FOKUS 9cm plus adaptive			

Celková cena objednávky**105 328,08 Kč**
Razítko a podpis dodavatele
*Razítko a podpis odběratele***Doplnění k záznamu**

Schváleno

0

Změna stavu na

Schváleno

Schváleno

0

Změna stavu na

Schváleno

Schváleno

1

Změna stavu na

Schváleno

ano

Schváleno

2

Změna stavu na

Schváleno

Souhlasím.

Zastávající role:

Schváleno

3

Změna stavu na

Schváleno

souhlasím

Zastávající role:

Schváleno 4 [redacted]

Změna stavu na Schváleno souhlas
Zastávající role: [redacted]