

**Objednávka zboží číslo: 2301842L3**

Datum vystavení: 22.12.2023

**OBJEDNAVATEL:**IČ: 00023736  
DIČ: CZ00023736  
Banka: ČNB  
Číslo účtu: 31438021/0710  
Jsme plátcí DPH.**DODAVATEL:**CSL BEHRING s.r.o.  
Vyskočilova 1461/2a  
140 00 Praha 4 - Michle  
IČ: 24139769  
DIČ: CZ24139769

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

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
ks		HAEMOCOMPLETTAN P <i>Katalogové číslo:</i>	20MG/ML INJ/INF PLV SOL 1X2000MG <i>Kód SÚKL: 0062465</i>				
<b>Celkem:</b>				<b>71 000,00</b>		<b>7 100,00</b>	<b>78 100,00</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.