

Objednávka služeb číslo: 2400034Z

Datum vystavení: 9.1.2024

OBJEDNAVATEL:

IČ: 00023736

DIČ: CZ00023736

Banka: ČNB

Číslo účtu: 31438021/0710

Jsme plátcí DPH.

DODAVATEL:

VUAB Pharma a.s.

Vltavská 53

252 63 Roztoky

IČ: 63078180

DIČ: CZ63078180

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

Č.pol. 1	Test sterility přímým očkovaním				
	Katalogové číslo:			Útvar:	
	Počet:	MJ:	kus	Jednotková cena:	
	Cena základ:		DPH (%):	DPH celkem:	Cena celkem:
Č.pol. 2	Test endotoxinu				
	Katalogové číslo:			Útvar:	
	Počet:	MJ:	kus	Jednotková cena:	
	Cena základ:		DPH (%):	DPH celkem:	Cena celkem:
Č.pol. 3	Vyhodnocení validace media-fill				
	Katalogové číslo:			Útvar:	
	Počet:	MJ:	kus	Jednotková cena:	
	Cena základ:		DPH (%):	DPH celkem:	Cena celkem:

Cena základ: 135 000,00**DPH celkem: 28 350,00****Cena celkem: 163 350,00****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.