

Objednávka zboží číslo: 2402617S1Datum vystavení: **2.4.2024****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:	Zakázka č:	Měna:
						1 /

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
bal		MacoPharma Thromboflex TXP Filtr (bal/15 ks), Thromboflex TXP Filtr - TRV <i>Katalogové číslo: TRV806U</i>					
bal		Krevní vaky MacoPharma 450 ml (bal/12 ks), Filtr LCRD; 4 PVC vaky <i>Katalogové číslo: LQT6280LU</i>					
Celkem:				86 340,00		10 360,80	96 700,80

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 od data obdržení faktury.