

Objednávka zboží číslo: 2403353S1

Datum vystavení: 26.4.2024

OBJEDNAVATEL:IČ: 00023736
DIČ: CZ00023736
Banka: ČNB
Číslo účtu: 31438021/0710
Jsme plátcí DPH.**DODAVATEL:**Fresenius Kabi s.r.o.
Na strži 1702/65
140 00 Praha - Nusle
IČ: 25135228
DIČ: CZ25135228Vyřizuje: Telefon: Mobil: E-mail: Útvar: **Zakázka č:** Měna: 1 /

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
bal		Single Bag With 280ml Of PASIII SOL FO <i>Katalogové číslo: RGR8109B</i>	(bal/18 ks)				
bal		AMICUS Platelet Kit FC DN W/Pas Luer <i>Katalogové číslo: R6R2318C</i>	(bal/6ks)	Set pro aferézu dvoujehlový ,	(1ks)		
bal		AMICUS Apheresis Kit - Single Needle with Platelet Additive Solution Connector a <i>Katalogové číslo: R6R2317C</i>	(bal/6ks)	Set pro aferézu jednojehl			
bal		ACD-A 500 ml <i>Katalogové číslo: TC14025</i>	(bal/14ks)	Antikoagulační roztok s infuzním závitovým portem			
bal		Single INTERSOL Container 500ml <i>Katalogové číslo: RGB8110B</i>	(bal/10ks)	Náhradní roztok pro destičky,	(1ks)		

Celkem: 339 368,00 40 724,16 380 092,16**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.