

Objednávka zboží číslo: 2403848S1

Datum vystavení: 14.5.2024

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: CZ25135228

Vyřizuje:	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:	331 742,00	39 809,04	371 551,04
----------------	-------------------	------------------	-------------------

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.