

Objednávka zboží číslo: 2401209L3

Datum vystavení: 17.5.2024

OBJEDNAVATEL:IČ: 00023736
DIČ: CZ00023736
Banka: ČNB
Číslo účtu: 31438021/0710
Jsme plátcí DPH.**DODAVATEL:**Amgen s.r.o.
Klimentská 1216/46
110 02 Praha 1
IČ: 27117804
DIČ: CZ27117804

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

| Mn. | MJ | Název zboží | Jednotková cena | Cena základ | DPH [%] | DPH celkem | Cena celkem |
|----------------|----|---|-----------------|-------------------|---------|------------------|-------------------|
| ks | | ARANESP 500MCG INJ SOL ISP 1X1ML II <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0149599</i> | | | | | |
| Celkem: | | | | 184 176,00 | | 22 101,12 | 206 277,12 |

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.