

Objednávka služeb číslo: 240335US

Datum vystavení:12.6.2024

OBJEDNAVATEL:

IČ: 00023736
DIČ: CZ00023736
Banka: ČNB
Číslo účtu: 31438021/0710
Jsme plátcí DPH.

DODAVATEL:

PRAGOMEDIKA PLUS, a.s.
Černokostelecká 447/36
251 01 Říčany - Radošovice
IČ: 25053370
DIČ:

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

Č.pol. 1	Pravidelná přeprava stravy - červen 24; DoS3411				
	Katalogové číslo:			Útvar:	
	Počet:	MJ:	Jednotková cena:		
	Cena základ:		DPH (%):	DPH celkem:	Cena celkem:

Č.pol. 2	Pravidelná přeprava laboratorních vzorků - červen 24; NS16000; DoS 3411				
	Katalogové číslo:			Útvar:	
	Počet:	MJ:	Jednotková cena:		
	Cena základ:		DPH (%):	DPH celkem:	Cena celkem:

Cena základ: 100 000,00		DPH celkem:21 000,00		Cena celkem:	121 000,00
-------------------------	--	----------------------	--	--------------	------------

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.