

Objednávka zboží číslo: 2402084L3

Datum vystavení: 27.8.2024

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
ks		FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK PŘÍCHUŤ ČOKOLÁDOVÁ POR SOL 4X200ML <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0033616</i>					
bal		SMOFKABIVEN INF EML 4X1970ML II <i>Katalogové číslo: 831903340 Kód SÚKL: 0151112</i>					
bal		SODIUM CHLORIDE FRESENIUS KABI 0,9% 9MG/ML INF SOL 40X100ML II <i>Katalogové číslo: PK03XE010C Kód SÚKL: 0234021</i>					
bal		SODIUM CHLORIDE FRESENIUS KABI 0,9% 9MG/ML INF SOL 10X500ML II <i>Katalogové číslo: K802221 Kód SÚKL: 0234023</i>					
ks		VITALIPID N ADULT INF CNC EML 10X10ML <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0042595</i>					
bal		WATER FOR INJECTION FRESENIUS KABI 100% PAR LQF 40X100ML II <i>Katalogové číslo: PK19XE010C Kód SÚKL: 0230733</i>					
Celkem:				52 878,31		6 345,39	59 223,70

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.