

Objednávka zboží číslo: 2410828S1

Datum vystavení: 11.12.2024

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		AMICUS Platelet Kit FC DN W/Pas Luer (bal/6ks) Set pro aferézu dvoujehlový <i>Katalogové číslo: R7R2318C</i>					
bal		AMICUS Apheresis Kit - Single Needle with Platelet Additive Solution Connector a (bal/6ks) Set pro aferézu jednojehl <i>Katalogové číslo: R7R2317C</i>					
bal		ACD-A 500 ml (bal/14ks) Antikoagulační roztok s infuzním závitovým portem <i>Katalogové číslo: TC14025</i>					
bal		Single INTERSOL Container 500ml (bal/10ks) Náhradní roztok pro destičky <i>Katalogové číslo: RGB8110B</i>					
bal		AMICUS ECP Apheresis Kit - Single/Double Needle Pacientský kit , 1bal = 6ks <i>Katalogové číslo: X7R2346C</i>					
Celkem:				743 260,00		89 191,20	832 451,20

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.