

Objednávka zboží číslo: 2500854S1

Datum vystavení: 27.1.2025

OBJEDNAVATEL:

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

DODAVATEL:

PROMEDICA PRAHA GROUP, a.s.

Juárezova 1071/17
160 00 Praha - Bubeneč
IČ: 25099019
DIČ: CZ25099019

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

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
bal		Thromboclotin (bal/10x10ml) Thromboclotin <i>Katalogové číslo: 10445597</i>					
bal		Factor VIII Chromogenic Assay Chromogenní stanovení Faktoru VIII <i>Katalogové číslo: 10445729</i>					
bal		Pathromtin SL (bal/10 x 5 ml) Pathromtin SL <i>Katalogové číslo: 10446066</i>					
bal		Collagen-Epinephrine Test Cartridge (bal/20kl) Collagen-Epinephrine Testovací Cartridge, <i>Katalogové číslo: 10445696</i>					
bal		Collagen-ADP Test Cartridge (bal/20ks) Collagen-ADP Testovací Cartridge <i>Katalogové číslo: 10445698</i>					
ks		Desam Prim 1 I baktericidní, fungicidní, plně virucidní, mykobaktericidní, sporicidní <i>Katalogové číslo: 70001423</i>					
ks		Chloramix DT 1 kg/300 tablet Baktericidní, plně virucidní, mykobaktericidní, tuberkulocidní, fungicidní, spor <i>Katalogové číslo: 319022</i>					
Celkem:				95 996,45		17 315,25	113 311,70

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.