

**Objednávka zboží číslo: 2500266L3**

Datum vystavení: 30.1.2025

**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: | <b>Zakázka č:</b> | Měna: |
|           |          |        |         |        |                   | 1 /   |

| Mn.            | MJ | Název zboží                                                                             | Jednotková cena | Cena základ       | DPH [%] | DPH celkem       | Cena celkem       |
|----------------|----|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|---------|------------------|-------------------|
| ks             |    | BINOCRIT 40000IU/1ML INJ SOL ISP 6X1ML II<br><i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0168011</i> |                 |                   |         |                  |                   |
| <b>Celkem:</b> |    |                                                                                         |                 | <b>211 212,00</b> |         | <b>25 345,44</b> | <b>236 557,44</b> |

**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.