

Objednávka zboží číslo: 2500964S1

Datum vystavení: 29.1.2025

OBJEDNAVATEL:

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

DODAVATEL:

RADANAL s.r.o.

Okružní 613
530 03 Pardubice
IČ: 49813994
DIČ: CZ49813994

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

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
ks		Mobilní fáze A na stanovení antimykotik 1000 ml <i>Katalogové číslo: MS9007</i>	(1000 ml)	RECIPE			
ks		Mobilní fáze B na stanovení antimykotik 1000 ml <i>Katalogové číslo: MS9008</i>	(1000 ml)	RECIPE			
ks		Autosampler Washing Solution 1000 ml <i>Katalogové číslo: MS9005</i>	(1000 ml)	RECIPE			
ks		Precipitant P pro imunosupresiva 80 ml <i>Katalogové číslo: MS1021</i>	(80 ml)	RECIPE			
ks		Clin Check Controls, lyophil. Level I, II, III (3 x 2 x 2 ml) <i>Katalogové číslo: 8833</i>	(bal/3 x 2 x 2 ml)	RECIPE			
ks		Whole Blood Calibrator Set, lyophil. (Level 0 - 6) Immunosuppressants <i>Katalogové číslo: 9933</i>	(bal/7 x 1 x 2 ml)	RECIPE			
ks		Clin Check Controls Level IV, V, lyophil. (2x2x2 ml) <i>Katalogové číslo: 8903</i>	(bal/2x2x2 ml)	RECIPE			
ks		ClinCalSerum Calibrator Set Antimycotics, lyophil.Level (0-3) (4x1x1ml) <i>Katalogové číslo: MS9613</i>	(bal/4x1x1ml)	RECIPE			
ks		Internal Standard for Antimycotics, lyophil.,(5 x 5 ml) <i>Katalogové číslo: MS9612</i>	(bal/5 x 5 ml)	RECIPE			

Celkem:	351 433,00	73 800,93	425 233,93
----------------	-------------------	------------------	-------------------

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.