

Objednávka zboží číslo: 2503365S1

Datum vystavení: 11.4.2025

OBJEDNAVATEL:IČ: 00023736
DIČ: CZ00023736
Banka: ČNB
Číslo účtu: 31438021/0710
Jsme plátcí DPH.**DODAVATEL:**"APR" spol. s r.o.
V Chotejně 765/15
141 00 Praha 4
IČ: 44792883
DIČ: CZ44792883Vyřizuje: Telefon: Mobil: E-mail: Útvar: **Zakázka č:** Měna: 1 /

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
ks		Poolované diagnostické erytrocyty Hemantigen <i>Katalogové číslo: 0002223</i>					
ks		NOVACLONE Anti-A Murine Monoclonal <i>Katalogové číslo: 5170022</i>	10x10 ml				
ks		NOVACLONE Anti-B Murine Monoclonal <i>Katalogové číslo: 5175022</i>	10 ml				
ks		ImmuClone Anti-D rapid IgM <i>Katalogové číslo: 0007127</i>	10x10 ml				
ks		Kompletní MAIPA kit (5 deskový) <i>Katalogové číslo: 900016</i>	MAIPA complete kit				
Celkem:				95 275,00		11 433,00	106 708,00

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.