

Objednávka zboží číslo: 2504195S1

Datum vystavení: 12.5.2025

OBJEDNAVATEL:IČ: 00023736
DIČ: CZ00023736
Banka: ČNB
Číslo účtu: 31438021/0710
Jsme plátcí DPH.**DODAVATEL:****B. Braun Medical s.r.o.**V Parku 2335/20
148 00 Praha 4
IČ: 48586285
DIČ: CZ48586285Vyřizuje: Telefon: Mobil: E-mail: Útvar: **Zakázka č:** Měna:
1 /

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
bal		Discofix C - 3 cestný ventil otočný, modrý <i>Katalogové číslo: 16494C</i>	1bal = 200ks				
bal		SAFEFLOW - BEZJEHLOVÝ VENTIL <i>Katalogové číslo: 409100H</i>	1bal = 500ks (2 x 250ks)				
bal		Inzul. stříkačka 1ml U100 s jehlou 0,3x8mm <i>Katalogové číslo: 9151133S</i>	Omnican 100-1,0ml/100I.U. s jehlou 0,3x8mmSGL				
bal		Intrafix Safeset Typ Flush b <i>Katalogové číslo: 4110010</i>	(bal/25 ks) Intrafix Safeset Typ Flush				
bal		Intrafix Primeline Type Flush (sekundární infuzní set) <i>Katalogové číslo: 4110001</i>	(bal/100 ks)				
Celkem:				67 754,15		8 130,50	75 884,65

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.