

Objednávka zboží číslo: 2503767S1

Datum vystavení: 25.4.2025

OBJEDNAVATEL:

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

DODAVATEL:

SEBIA Czech republic s.r.o.
Pobřežní 620/3
186 00 Praha 8
IČ: 11842831
DIČ: CZ11842831

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

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
ks		MAXI-KIT MINICAP HEMOGLOBINE (750 testů) <i>Katalogové číslo: 2227</i>	MiniCap HEMOGLOBIN(E) MAXI-KIT (750 testů)				
ks		Hb A2 NORMAL CONTROL (5 x 1 ml) <i>Katalogové číslo: 4778</i>	HbA2 - kontrola normal (5 x 1 ml)				
ks		BUFFER VIAL OF MINICAP HEMOGLOBIN (250 ml) <i>Katalogové číslo: 2247</i>	Minicap PUFR Hemoglobin (250 ml)				
ks		PATHOLOGICAL HbA2 CONTROL (1 ml) <i>Katalogové číslo: 4779</i>	HbA2 - PATOLOGICKÁ KONTROLA (1 ml)				
Celkem:				72 628,06		15 251,89	87 879,95

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.