

## Objednávka zboží číslo: 2504358S1

Datum vystavení: 16.5.2025

**OBJEDNAVATEL:**

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

**DODAVATEL:**

Grifols s.r.o.  
Rohanské nábřeží 670/17  
186 00 Praha 8 - Karlín  
IČ: 48041351  
DIČ: CZ48041351

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

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
bal		Bloodchip ID RHD XT (24 tests) <i>Katalogové číslo: 730001</i>					
<b>Celkem:</b>				<b>62 175,60</b>		<b>13 056,88</b>	<b>75 232,48</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.