



ÚSTAV HEMATOLOGIE A KREV NÍ TRANSFUZE, U Nemocnice 2094/1, 128 00, Praha 2

Objednávka zboží číslo: 170098/KD

Datum vystavení: 18.8.2017

OBJEDNAVATEL:

IČ: 00023736

DIČ: CZ00023736

Banka: ČNB

Číslo účtu: 31438021/0710

Jsme plátcí DPH.

DODAVATEL:

BAXALTA Czech spol.s.r.o.

Karla Engliše 3201/6

150 00 Praha 5

IČ: 03866696

DIČ: CZ03866696

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

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
ks		KIOVIG 5000 mg <i>Katalogové číslo: SÚKL 0026041</i>					
ks		KIOVIG 10 000 mg <i>Katalogové číslo: SÚKL 0026042</i>					
ks		FEIBA NF 1000 IU <i>Katalogové číslo: SÚKL 0209908</i>					

Celkem:

Místo určení:

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.