

Objednávka zboží číslo: 2505725S1

Datum vystavení: 2.7.2025

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: CZ48586285

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

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
bal		CITRASOL 4% 2000ML bal/5 ks , (Třída rizika IIb) <i>Katalogové číslo: 601023</i>					
bal		OMNISET Pro 1,6 m2 (bal/4 ks) , (Třída rizika IIb) <i>Katalogové číslo: 7211373</i>					
bal		OMNIBag- odpadní sáčky bal/50ks 7000ml Effluent Bag <i>Katalogové číslo: 7211065</i>					
Celkem:				55 850,00		6 702,00	62 552,00

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.