

Objednávka zboží číslo: 2505831S1

Datum vystavení: 7.7.2025

OBJEDNAVATEL:IČ: 00023736
DIČ: CZ00023736
Banka: ČNB
Číslo účtu: 31438021/0710
Jsme plátcí DPH.**DODAVATEL:****ALOGO, s.r.o.**Malešovská 648/27
625 00 Brno - Starý Lískovec
IČ: 25502859
DIČ: CZ25502859Vyřizuje: Telefon: Mobil: E-mail: Útvar: **Zakázka č:** Měna: 1 /

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
ks		XL MECOM 3q26 100 µl (10 testů) <i>Katalogové číslo: D-5059-100-O</i>					
ks		XL 5q31/5q33/5q15 100 µl (10 testů) <i>Katalogové číslo: D-5081-100-T</i>					
ks		XL 5q31/5p15 100 µl (10 testů) <i>Katalogové číslo: D-5085-100-O</i>					
ks		XCyte mBAND Kit Chr 11 60µl (balení 2x30µl-2x3testy) <i>Katalogové číslo: D-0211-060-D</i>					
ks		DAPI/Antifade 500ul 500 ul - 20 testů - (250 mg/ml) <i>Katalogové číslo: D-0902-500-D</i>					
Celkem:				52 063,00		10 933,23	62 996,23

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.