

Objednávka zboží číslo: 2506136S1

Datum vystavení: 16.7.2025

OBJEDNAVATEL:

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

DODAVATEL:

BIOMEDICA ČS, s.r.o.

Radlická 740/113d
158 00 Praha - Jinonice
IČ: 46342907
DIČ: CZ46342907

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

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
ks		LabScan 3D Verification Kit (IVD) (kit/25 testů) Luminex FLEXMAP 3D <i>Katalogové číslo: LX-F3DIVD-P1</i>					
ks		Asserachrom VWF:FVIII B (96 testů) Asserachrom vWF:FVIII B <i>Katalogové číslo: DG-919</i>					
Celkem:				52 700,00		11 067,00	63 767,00

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.