

Objednávka zboží číslo: 2510232N1

Datum vystavení: 23.9.2025

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: CZ48586285Vyřizuje: Telefon: Mobil: E-mail: Útvar: **Zakázka č:** Měna:
1 /

| Mn. | MJ | Název zboží | Jednotková cena | Cena základ | DPH [%] | DPH celkem | Cena celkem |
|----------------|----|---|-------------------------------|---|---------|-----------------|------------------|
| bal | | Vasofix Safety 22G , 0,9 x 25mm , modrá , 1bal = 50ks <i>Katalogové číslo: 4269098S-01</i> | | Bezpečnostní katetr IV s injekčním portem | | | |
| bal | | SAFEFLOW - BEZJEHLOVÝ VENTIL <i>Katalogové číslo: 409100H</i> | 1bal = 500ks (10 x 50ks) | | | | |
| bal | | SwabCap Valve CAP bal/200ks <i>Katalogové číslo: EM-SCXT 3</i> | With 70% IPA | | | | |
| bal | | Infuzní set Pediatric Spike DEHP Free Filter <i>Katalogové číslo: KE1EE192X</i> | s filtrem 0,2um , 1bal = 20ks | | | | |
| Celkem: | | | | 55 639,00 | | 6 676,68 | 62 315,68 |

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.