

Objednávka zboží číslo: 2508164S1

Datum vystavení: 29.9.2025

OBJEDNAVATEL:

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

DODAVATEL:

Fresenius Kabi s.r.o.
Na strži 1702/65
140 00 Praha - Nusle
IČ: 25135228
DIČ: CZ25135228

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

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
bal		Single Bag With 280ml Of PASIII SOL FO <i>Katalogové číslo: RGR8109B</i>	(bal/18 ks) , (Třída rizika III)				
bal		ACD-A 500 ml <i>Katalogové číslo: TC14025</i>	(bal/14ks) Antikoagulační roztok s infuz.závitovým portem , (Třída rizika IIb)				
bal		Single INTERSOL Container 500ml <i>Katalogové číslo: RGB8110B</i>	(bal/10ks) , (Třída rizika III)				
bal		AMICUS ECP Apheresis Kit - Single/Double Needle <i>Katalogové číslo: X7R2346C</i>	Pacientský kit , 1bal = 6ks , (Třída rizika IIb)				
Celkem:				266 144,00		31 937,28	298 081,28

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.