

Objednávka zboží číslo: 2500054M1

Datum vystavení: 3.10.2025

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		LEGENDplex™ Human Inflammation Panel 1 (13-plex) with V-bottom Plate <i>Katalogové číslo: 740809</i>			Biologend		

Celkem:	66 000,00	13 860,00	79 860,00
----------------	------------------	------------------	------------------

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.