

Objednávka zboží číslo: 2509753S1

Datum vystavení: 28.11.2025

OBJEDNAVATEL:IČ: 00023736
DIČ: CZ00023736
Banka: ČNB
Číslo účtu: 31438021/0710
Jsme plátcí DPH.**DODAVATEL:**Scintila, s.r.o.
Úvoz 173/18
586 01 Jihlava
IČ: 25557858
DIČ: CZ25557858

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

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
ks		Lymphoprep (6x500 ml) Lymphoprep™ <i>Katalogové číslo: 07861</i>					
ks		CryoStor CS10 (100 ml) CryoStor® CS10 <i>Katalogové číslo: 07930</i>					
ks		CellGenix® rh IL-2 GMP (50 ug) CellGenix® rh IL-2 GMP <i>Katalogové číslo: 001020-050</i>					
ks		CellGenix GMP IL-4 (50 ug) CellGenix® rh IL-4 GMP <i>Katalogové číslo: 001003-050</i>					
ks		CellGenix GMP IL-7 50ug CellGenix® rh IL-7 GMP <i>Katalogové číslo: 001010-050</i>					
ks		Venetoclax-d8 (1 mg) MedChemExpress <i>Katalogové číslo: HY-15531S</i>					

Celkem:	425 075,00	89 265,75	514 340,75
----------------	-------------------	------------------	-------------------

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.