

Objednávka zboží číslo: 2503048L3

Datum vystavení: 3.12.2025

OBJEDNAVATEL:IČ: 00023736
DIČ: CZ00023736
Banka: ČNB
Číslo účtu: 31438021/0710
Jsme plátcí DPH.**DODAVATEL:**ROCHE s.r.o.
Sokolovská 685/136f
186 00 Praha 8
IČ: 49617052
DIČ: CZ49617052Vyřizuje: Telefon: Mobil: E-mail: Útvar: **Zakázka č:** Měna: 1 /

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
ks		HEMLIBRA 150MG/ML INJ SOL 1X1ML <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0222796</i>					
ks		HEMLIBRA 150MG/ML INJ SOL 1X0,4ML <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0222794</i>					
ks		HEMLIBRA 150MG/ML INJ SOL 1X2ML <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0271589</i>					
Celkem:				1 050 794,60		126 095,35	1 176 889,95

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.