

Objednávka zboží číslo: 2510188S1

Datum vystavení: 11.12.2025

OBJEDNAVATEL:

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

DODAVATEL:

VIVACOM s.r.o.
U Švehlova altánu 1598/7
102 00 Praha 10
IČ: 27127231
DIČ: CZ27127231

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

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
bal		Krevní vaky MacoPharma 450 ml , 4 PVC vaky (bal/12 ks) , (Třída rizika IIb) <i>Katalogové číslo: LQT6280LU</i>					
bal		MacoPharma Thromboflex TXP Filtr (bal/15 ks) , (Třída rizika IIb) <i>Katalogové číslo: TRV806U</i>					
Celkem:				196 080,00		23 529,60	219 609,60

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.