

Objednávka zboží číslo: 2503174L3

Datum vystavení: 16.12.2025

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: CZ49617052

Vyřizuje:	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 1X0,7ML <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0222795</i>					
ks		HEMLIBRA 150MG/ML INJ SOL 1X1ML <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0222796</i>					
ks		HEMLIBRA 150MG/ML INJ SOL 1X2ML <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0271589</i>					
Celkem:				2 788 648,98		334 637,87	3 123 286,85

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.