

**Objednávka zboží číslo: 2503225L3**

Datum vystavení: 19.12.2025

**OBJEDNAVATEL:**

IČ: 00023736

DIČ: CZ00023736

Banka: ČNB

Číslo účtu: 31438021/0710

Jsme plátcí DPH.

**DODAVATEL:**

Alliance Healthcare s.r.o.

Podle Trati č.p. 624/7

108 00 Praha

IČ: 14707420

DIČ: CZ14707420

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

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
ks		JAKAVI 5MG TBL NOB 56 <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0194117</i>					
ks		SCSEMBLIX 20MG TBL FLM 60 <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0268141</i>					
<b>Celkem:</b>				<b>881 654,50</b>		<b>105 798,54</b>	<b>987 453,04</b>

**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.