

**Objednávka zboží číslo: 2503253L3**

Datum vystavení: 23.12.2025

**OBJEDNAVATEL:**IČ: 00023736  
DIČ: CZ00023736  
Banka: ČNB  
Číslo účtu: 31438021/0710  
Jsme plátcí DPH.**DODAVATEL:**sanofi-aventis, s.r.o.  
Evropská 846/176a  
160 00 Praha 6 - Bubeneč  
IČ: 44848200  
DIČ: CZ44848200

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

| Mn.            | MJ | Název zboží                                                                             | Jednotková cena | Cena základ       | DPH [%] | DPH celkem       | Cena celkem       |
|----------------|----|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|---------|------------------|-------------------|
| ks             |    | CABLIVI 10MG INJ PSO LQF 1+1X1ML ISP+AD+J<br><i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0223067</i> |                 |                   |         |                  |                   |
| <b>Celkem:</b> |    |                                                                                         |                 | <b>668 454,91</b> |         | <b>80 214,59</b> | <b>748 669,50</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.