

Objednávka zboží číslo: 2601620S1

Datum vystavení: 3.3.2026

OBJEDNAVATEL:IČ: 00023736
DIČ: CZ00023736
Banka: ČNB
Číslo účtu: 31438021/0710
Jsme plátcí DPH.**DODAVATEL:****ALOGO, s.r.o.**Malešovská 648/27
625 00 Brno - Starý Lískovec
IČ: 25502859
DIČ: CZ25502859Vyřizuje: Telefon: Mobil: E-mail: Útvar: **Zakázka č:** Měna: 1 /

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
ks		XL KMT2A BA 100 µl <i>Katalogové číslo: D-5090-100-O</i>					
ks		XL NUP98 100 µl (10 testů) <i>Katalogové číslo: D-5077-100-O</i>					
ks		XL MECOM 3q26 100 µl (10 testů) <i>Katalogové číslo: D-5059-100-O</i>					
ks		XL 5q31/5p15 100 µl (10 testů) <i>Katalogové číslo: D-5085-100-O</i>					
ks		XL Del (20q) plus 100 µl (10 testů) <i>Katalogové číslo: D-5119-100-O</i>					
ks		XCyte mBAND Kit Chr 9 60µl (balení 2x30µl-2x3testy) <i>Katalogové číslo: D-0209-060-D</i>					
ks		XCyte mBAND Kit Chr 2 60µl (balení 2x30µl-2x3testy) <i>Katalogové číslo: D-0202-060-D</i>					
ks		24 XCyte mFISH Kit 120µl (1 balení 2x60µl) <i>Katalogové číslo: D-0125-120-D</i>					
ks		XL t(3;3) GATA2/MECOM DF 100 µl (10 testů) <i>Katalogové číslo: D-5124-100-O</i>					
Celkem:				136 502,00		28 665,42	165 167,42

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.