

Objednávka služeb číslo: 2600281Z

Datum vystavení: 16.3.2026

OBJEDNAVATEL:

IČ: 00023736

DIČ: CZ00023736

Banka: ČNB

Číslo účtu: 31438021/0710

Jsme plátcí DPH.

DODAVATEL:

DrugAgency, a.s.

Libušská 183/147a

142 00 Praha - Libuš

IČ: 25067419

DIČ: CZ25067419

Vyřizuje: Telefon: Mobil: E-mail: Útvar: **Zakázka č:** Měna:

Č.pol. 1	Interakce léčiv			Útvar:	
	Katalogové číslo:				
	Počet:	MJ:	kus	Jednotková cena:	
	Cena základ:	DPH (%):	DPH celkem:	Cena celkem:	

Cena základ: 60 000,00

DPH celkem: 12 600,00

Cena celkem:

72 600,00

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.