

Objednávka zboží číslo: 2600774L3

Datum vystavení: 25.3.2026

OBJEDNAVATEL:IČ: 00023736
DIČ: CZ00023736
Banka: ČNB
Číslo účtu: 31438021/0710
Jsme plátcí DPH.**DODAVATEL:****BAXTER CZECH spol. s r.o.**
Karla Engliše 3201/6
150 00 Praha 5 - Smíchov
IČ: 49689011
DIČ: CZ49689011

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

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
ks		UROMITEXAN 100MG/ML INJ/INF SOL 15X4ML <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0273493</i>					
ks		OLIMEL N9 INF EML 6X1000ML <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0157116</i>					
Celkem:				73 349,97		8 801,99	82 151,96

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.