

Objednávka zboží číslo: 2600801L3

Datum vystavení: 27.3.2026

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 <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0223067</i>					
Celkem:				668 454,91		80 214,59	748 669,50

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.