



ÚSTAV HEMATOLOGIE A KREVŇÍ TRANSFUZE, U Nemocnice 2094/1, 128 00, Praha 2

Objednávka zboží číslo: 170125/KD

Datum vystavení: 11.10.2017

OBJEDNAVATEL:

IČ: 00023736
DIČ: CZ00023736
Banka: ČNB
Číslo účtu: 31438021/0710
Jsme plátcí DPH.

DODAVATEL:

SHIRE CZECH s.r.o.
Karla Engliše 3201/6
150 00 Praha - Smíchov
IČ: 03866696
DIČ: CZ03866696

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

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
ks		KIOVIG 10 000 mg <i>Katalogové číslo:</i>					
ks		FEIBA NF 1000 IU <i>Katalogové číslo:</i>					

Celkem:

Místo určení:

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.