

Objednávka zboží číslo: 170143/KD

Datum vystavení: 4.12.2017

OBJEDNAVATEL:

IČ: 00023736

DIČ: CZ00023736

Banka: ČNB

Číslo účtu: 31438021/0710

Jsme plátcí DPH.

DODAVATEL:

MEDICON Pharm s.r.o.

Antala Staška 1670/80

140 00 Praha - Krč

IČ: 03661989

DIČ: CZ03661989

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

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
ks		WILATE 500 IU <i>Katalogové číslo: SÚKL 0171965</i>					
ks		WILATE 1000 IU <i>Katalogové číslo: SÚKL 0171966</i>					
ks		OCTAGAM 10% 5G <i>Katalogové číslo: SÚKL 0147813</i>					
Celkem:				1,193,622.90		119,362.30	1,312,985.20

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.