



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

## Objednávka zboží číslo: 170151/KD

Datum vystavení: 15.12.2017

### 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 5000 mg<br><i>Katalogové číslo: SÚKL 0026041</i>                   |                 |             |         |            |             |
| ks  |    | KIOVIG 10 000 mg<br><i>Katalogové číslo: SÚKL 0026042</i>                 |                 |             |         |            |             |
| ks  |    | IMMUNATE Stim Plus 1000 IU FVIII<br><i>Katalogové číslo: SÚKL 0173181</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.