EXBIO Praha, a.s. | Nad Safinou II 341 | Vestec | 252 50 | Česká republika
Tel. +420 261090666 | Fax +420 261090660 | orders@exbio.cz | www.exbio.cz

Potvrzení objednávky č.: 2018185

Datum vystavení: 12.04.2018

Objednávka EXBIO č.: PO1181318

Kód zákazníka: 01782

Dodací adresa:

Ústav klinické imunologie a alergologie

Fakultní nemocnice Hradec Králové
Sokolská 581
50005 Hradec Králové
Czech Republic
Kontakt: [redacted]

Fakturační adresa:
Fakultní nemocnice Hradec Králové

Sokolská 581
50005 Hradec Králové
Česká republika

IČO: 179906
DIČ: CZ00179906

Dodací podmínka: DAP Místo dodání
Způsob přepravy: TNT
Balení zásilky: Chladící vložky (Blue Ice)

Mno.	Kat.číslo	Název	MJ	Cena/MJ	Sleva	Celkem CZK
2 ks	ED7043	BasoFlowEx® Kit	[redacted]			
		Předpokládané datum expedice: 16.04.2018				
2 ks	ED7079	SpermFlowEx® Kit	[redacted]			
		Předpokládané datum expedice: 16.04.2018				
1 ks	1P-474-T100	MAb to HLA-DR (MEM-12) PE	[redacted]			
		Předpokládané datum expedice: 16.04.2018				

Celkem bez DPH 60 000.00

	Základ	Výše DPH
DPH (21%)	60 000.00	12 600.00
Celkem:	**CZK**	**72 600.00**

Vystavil: [redacted]

Pokud není uvedeno jinak, všechny produkty jsou určeny pouze pro výzkumné účely a nikoliv pro diagnostické či terapeutické použití. Produkt je možné dále prodat pouze s písemným souhlasem firmy EXBIO. Firma EXBIO není v žádném případě zodpovědná za možná porušení patentů či jiných práv třetích stran, která mohou nastat v souvislosti s použitím produktu. Prodejní objednávky se řídí obchodními podmínkami firmy EXBIO, které jsou k dispozici na webových stránkách www.exbio.cz.

Platební podmínky: Splatnost je 30 dní od data vystavení faktury.

Adresa banky: Fio banka, a.s, Praha, Česká republika | BIC (SWIFT kód): FIOBCZPPXXX
Číslo účtu (platba v CZK): 2300194731/2010 | IBAN: CZ7120100000002300194731