

Objednávka zboží číslo: 180102/KDDatum vystavení: **22.5.2018****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: SÚKL 0026042</i>					
ks		IMMUNATE Stim Plus 1000 IU FVIII <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.