

**Objednávka zboží číslo: 180118/TM**Datum vystavení: **25.5.2018****OBJEDNAVATEL:****IČ:** 00023736**DIČ:** CZ00023736**Banka:** ČNB**Číslo účtu:** 31438021/0710

Jsme plátcí DPH.

**DODAVATEL:**

VIVACOM s.r.o.

K Botiči 1453/6

101 00 Praha 10

**IČ:** 27127231**DIČ:** CZ27127231

|           |          |        |         |        |                   |              |
|-----------|----------|--------|---------|--------|-------------------|--------------|
| Vyřizuje: | Telefon: | Mobil: | E-mail: | Útvar: | <b>Zakázka č:</b> | <b>Měna:</b> |
|           |          |        |         |        |                   | 1 /          |

| Mn.            | MJ | Název zboží                                                                    | Jednotková cena | Cena základ       | DPH [%] | DPH celkem       | Cena celkem       |
|----------------|----|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|---------|------------------|-------------------|
| ks             |    | EVA vak pro UV XUV8501Q<br><i>Katalogové číslo: XUV8501Q</i>                   |                 |                   |         |                  |                   |
| ks             |    | Methoxsalene S.A.L.F. 0,1mg/5ml FMOA20<br><i>Katalogové číslo: FMOA20.5PSO</i> |                 |                   |         |                  |                   |
| <b>Celkem:</b> |    |                                                                                |                 | <b>114,400.00</b> |         | <b>24,024.00</b> | <b>138,424.00</b> |

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.