

Objednávka zboží číslo: 181733

Datum vystavení: 16.7.2018

OBJEDNAVATEL:

IČ: 00023736
DIČ: CZ00023736
Banka: ČNB
Číslo účtu: 31438021/0710
Jsme plátcí DPH.

DODAVATEL:

Stanislav Kotlár
Čelakovická 3267
407 47 Varnsdorf
IČ: 01342690
DIČ: CZ8102082395

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

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
ks		dezinfekční systém OXYPHARM NOCOSPRAY <i>Katalogové číslo:</i>					
bal		NOCOLYSE ONE SHOT balení 5l <i>Katalogové číslo:</i>					
bal		NOCOLYSE ONE SHOT balení 20l <i>Katalogové číslo:</i>					
Celkem:				0.00		0.00	0.00

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.