

Objednávka zboží číslo: 182020Datum vystavení: **26.7.2018****OBJEDNAVATEL:****IČ:** 00023736**DIČ:** CZ00023736**Banka:** ČNB**Číslo účtu:** 31438021/0710

Jsme plátcí DPH.

DODAVATEL:

BIOMEDICA ČS, s.r.o.

Sokolovská 100/94

186 00 Praha 8 - Karlín

IČ: 46342907**DIČ:** CZ46342907

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

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
ks		STA OWREN KOLLER Buffer (24x15ml) <i>Katalogové číslo: B00360</i>					
ks		Liatest ATIII (6x1ml) <i>Katalogové číslo: 00568</i>					
ks		Desobr U 24x15ml <i>Katalogové číslo: B00975</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.