

Objednávka zboží číslo: 180469/04

Datum vystavení: 19.11.2018

OBJEDNAVATEL:

IČ: 00023736

DIČ: CZ00023736

Banka: ČNB

Číslo účtu: 31438021/0710

Jsme plátcí DPH.

DODAVATEL:

B. Braun Medical s.r.o.

V Parku 2335/20

148 00 Praha 4

IČ: 48586285

DIČ: CZ48586285

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

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
ks		Discofix- 3 cestný ventil otočný, modrý bal/50ks <i>Katalogové číslo: 16494 C</i>					
ks		Intrafix Primeline Clasic bal /100ks <i>Katalogové číslo: 4062957</i>					
ks		Perfuzor-inf.souprava 300cm bal/100ks <i>Katalogové číslo: 8255253</i>					
ks		Safeflow rozdvojka -bal/100ks Braun <i>Katalogové číslo: 4097145</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.