

Objednávka zboží číslo: 2001357N3

Datum vystavení: 7.9.2020

OBJEDNAVATEL:

IČ: 00023736

DIČ: CZ00023736

Banka: ČNB

Číslo účtu: 31438021/0710

Jsme plátcí DPH.

DODAVATEL:**Všeobecná fakultní nemocnice v Praze**

U nemocnice 499/2

128 00 Praha - Nové Město

IČ: 00064165

DIČ: CZ00064165

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

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
ks		CONTROLOC I.V. 40MG INJ PLV SOL 1 <i>Katalogové číslo: 0214427 Kód SÚKL: 0214427</i>					
ks		IMATINIB SANDOZ 400MG TBL FLM 30 <i>Katalogové číslo: 0212649 Kód SÚKL: 0212649</i>					
ks		REVOLADE 50MG TBL FLM 28 <i>Katalogové číslo: 0167474 Kód SÚKL: 0167474</i>					
ks		TASIGNA 200MG CPS DUR 112(4X28) I <i>Katalogové číslo: 0168959 Kód SÚKL: 0168959</i>					
ks		SPRYCEL 20MG TBL FLM 60 <i>Katalogové číslo: 0027921 Kód SÚKL: 0027921</i>					
Celkem:				825,061.06		82,506.11	907,567.17

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.