

Objednávka zboží číslo: 2002262N3

Datum vystavení: 9.10.2020

OBJEDNAVATEL:

IČ: 00023736

DIČ: CZ00023736

Banka: ČNB

Číslo účtu: 31438021/0710

Jsme plátcí DPH.

DODAVATEL:

Ústav pro péči o matku a dítě, příspěvková organizace

Podolské nábřeží 157/36

147 00 Praha - Podolí

IČ: 00023698

DIČ: CZ00023698

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

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
ks		CIFLOXINAL 500MG TBL FLM 10 <i>Katalogové číslo: 85950264301; Kód SÚKL: 0108606</i>					
ks		CEFTAZIDIM KABI 2 G 2G INJ/INF PLV SOL 10 <i>Katalogové číslo: 85951736202; Kód SÚKL: 0131656</i>					
ks		ANALGIN INJ SOL 5X5ML <i>Katalogové číslo: 85850044040; Kód SÚKL: 0107987</i>					
ks		TYGACIL 50MG INF PLV SOL 10 <i>Katalogové číslo: 85940222678; Kód SÚKL: 0026127</i>					
ks		MAGNESII LACTICI 0,5 TBL. MEDICAMENTA 0,5G TBL NOB 50 <i>Katalogové číslo: 85951126000; Kód SÚKL: 0086393</i>					
ks		KALNORMIN 1G TBL PRO 30 <i>Katalogové číslo: 2855972; Kód SÚKL: 0200935</i>					
ks		TRANSMETIL 500 MG TABLETY 500MG TBL ENT 10 <i>Katalogové číslo: 3143139; Kód SÚKL: 0215851</i>					
ks		ROCALTROL 0,25MCG CPS MOL 30 <i>Katalogové číslo: 85940401920; Kód SÚKL: 0014937</i>					
ks		HYDROCORTISON VUAB 100MG INJ PLV SOL 1 II <i>Katalogové číslo: 3222537; Kód SÚKL: 0216572</i>					
ks		PREVYMIS 240MG TBL FLM 28X1 <i>Katalogové číslo: 3588242; Kód SÚKL: 0222684</i>					

Celkem:	397,643.94	39,764.40	437,408.34
----------------	-------------------	------------------	-------------------

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.