

Objednávka zboží číslo: 2100263N3

Datum vystavení: 13.1.2021

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		LACTULOSE AL SIRUP 667MG/ML SIR 1X200ML <i>Katalogové číslo: 40247730379; Kód SÚKL: 0042546</i>					
ks		INFANRIX HEXA INJ PLS SUS 10+10X0,5ML ISP+20J <i>Katalogové číslo: 85903355043; Kód SÚKL: 0025646</i>					
ks		RIXATHON 100MG INF CNC SOL 2X10ML <i>Katalogové číslo: 3530095; Kód SÚKL: 0222347</i>					
ks		ICLUSIG 15MG TBL FLM 60 <i>Katalogové číslo: 2871227; Kód SÚKL: 0194249</i>					
ks		JAKAVI 20MG TBL NOB 56 <i>Katalogové číslo: 2855378; Kód SÚKL: 0194123</i>					
Celkem:				812 446.22		81 244.62	893 690.84

Poznámka:

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.