

Objednávka zboží číslo: 2002936N3

Datum vystavení: 10.11.2020

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		JAKAVI 15MG TBL NOB 56 <i>Katalogové číslo: 2855352 Kód SÚKL: 0194120</i>					
ks		PEROXID VODÍKU 3% COO 3% DRM SOL 100ML <i>Katalogové číslo: 0309477 Kód SÚKL: 0055911</i>					
ks		ROSUCARD 10MG TBL FLM 30 <i>Katalogové číslo: 85947397049; Kód SÚKL: 0148068</i>					
ks		LANVIS 40MG TBL NOB 25 <i>Katalogové číslo: 2748441 Kód SÚKL: 0192843</i>					
ks		DETRALEX 500MG TBL FLM 60 <i>Katalogové číslo: 35944564002; Kód SÚKL: 0014075</i>					
ks		BERODUAL 0,25MG/ML+0,5MG/ML SOL NEB 20ML <i>Katalogové číslo: 0242298 Kód SÚKL: 0076496</i>					
ks		AZITROMYCIN SANDOZ 500MG TBL FLM 3 <i>Katalogové číslo: 2620715 Kód SÚKL: 0045010</i>					
ks		VALACICLOVIR MYLAN 500MG TBL FLM 42 <i>Katalogové číslo: 3680353 Kód SÚKL: 0234661</i>					
ks		PROGRAF 5MG/ML INF CNC SOL 10X1ML <i>Katalogové číslo: 1189472 Kód SÚKL: 0057631</i>					

Celkem:	923 844.69	92 384.46	1 016 229.15
----------------	-------------------	------------------	---------------------

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.