

Objednávka zboží číslo: 2102470N3

Datum vystavení: 14.4.2021

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		ADRENALIN LÉČIVA 1MG/ML INJ SOL 5X1ML <i>Katalogové číslo: 85947390105; Kód SÚKL: 0000362</i>					
ks		VEROSPIRON 25MG TBL NOB 20 <i>Katalogové číslo: 59970013103; Kód SÚKL: 0003550</i>					
ks		INVANZ 1G INF PLV CSL 1 <i>Katalogové číslo: 38370000231; Kód SÚKL: 0025746</i>					
ks		CODEIN SLOVAKOFARMA 15MG TBL NOB 10 <i>Katalogové číslo: 3628014; Kód SÚKL: 0207939</i>					
ks		CODEIN SLOVAKOFARMA 30MG TBL NOB 10 <i>Katalogové číslo: 3628006; Kód SÚKL: 0207940</i>					
ks		HEPARIN LÉČIVA 5000IU/ML INJ SOL 1X10ML <i>Katalogové číslo: 85947390261; Kód SÚKL: 0093746</i>					
ks		OPHTHALMO-SEPTONEX OPH GTT SOL 1X10ML PLAST <i>Katalogové číslo: 2857317; Kód SÚKL: 0200863</i>					
ks		NPLATE 250MCG INJ PSO LQF 1+1X0,72ML ISP <i>Katalogové číslo: 2377878; Kód SÚKL: 0167449</i>					
ks		VANCOMYCIN MYLAN 1000MG INF PLV SOL 1 <i>Katalogové číslo: 2582782; Kód SÚKL: 0166269</i>					
ks		ADDAVEN INF CNC SOL 20X10ML <i>Katalogové číslo: 3220572; Kód SÚKL: 0197323</i>					
ks		FURON 40MG TBL NOB 50 <i>Katalogové číslo: 40300964560; Kód SÚKL: 0098219</i>					

Celkem:	1 041 640.02	104 164.01	1 145 804.03
----------------	---------------------	-------------------	---------------------

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.