

**Objednávka zboží číslo: 2104057N3**

Datum vystavení: 7.6.2021

**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:	<b>Zakázka č.:</b>	Měna:
						1 /

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
ks		REBLOZYL 75MG INJ PLV SOL 1 <i>Katalogové číslo: 3986966 Kód SÚKL: 0249645</i>					
ks		COMBAIR 100MCG/6MCG/DÁV INH SOL PSS 180DÁV <i>Katalogové číslo: 3824498 Kód SÚKL: 0184377</i>					
<b>Celkem:</b>				<b>364 135.19</b>		<b>36 413.51</b>	<b>400 548.70</b>

**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.