

Objednávka zboží číslo: 2105467N3

Datum vystavení: 30.7.2021

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		VANCOMYCIN MYLAN 500MG INF PLV SOL 1 <i>Katalogové číslo: 2582824 Kód SÚKL: 0166265</i>					
ks		NEUROL 0,5MG TBL NOB 30 <i>Katalogové číslo: 85947390376 Kód SÚKL: 0006618</i>					
ks		SOLU-MEDROL 40MG/ML INJ PSO LQF 40MG+1ML <i>Katalogové číslo: 85940365007 Kód SÚKL: 0009709</i>					
ks		CIPRALEX 10 MG 10MG TBL FLM 28 I <i>Katalogové číslo: 57021571508 Kód SÚKL: 0020132</i>					
ks		INVANZ 1G INF PLV CSL 1 <i>Katalogové číslo: 38370000231 Kód SÚKL: 0025746</i>					
ks		EMEND 125MG+80MG CPS DUR 1+2 <i>Katalogové číslo: 38370000287 Kód SÚKL: 0026637</i>					
ks		CERNEVIT INJ/INF PLV SOL 10 <i>Katalogové číslo: 54137602240 Kód SÚKL: 0045981</i>					
ks		PROGRAF 0,5MG CPS DUR 30 <i>Katalogové číslo: 539033217111 Kód SÚKL: 0059693</i>					
ks		DEGAN 10 MG ROZTOK PRO INJEKCI 5MG/ML INJ SOL 50X2ML <i>Katalogové číslo: 38389573986 Kód SÚKL: 0093105</i>					
ks		ANALGIN INJ SOL 5X5ML <i>Katalogové číslo: 85850044040 Kód SÚKL: 0107987</i>					
ks		FAKTU 50MG/G+10MG/G RCT UNG 20G <i>Katalogové číslo: 3103679 Kód SÚKL: 0214596</i>					
ks		TRANSMETIL 500 MG TABLETY 500MG TBL ENT 10 <i>Katalogové číslo: 3680148 Kód SÚKL: 0215851</i>					
ks		NOXAFIL 100MG TBL ENT 24(2X12) <i>Katalogové číslo: 3000271 Kód SÚKL: 0210001</i>					
ks		CICLOSPORIN MYLAN 50 MG 50MG CPS MOL 50 <i>Katalogové číslo: 3666899 Kód SÚKL: 0162024</i>					
ks		PIPERACILLIN/TAZOBACTAM MYLAN 4G/500MG INF PLV SOL 1 <i>Katalogové číslo: 85880040466 Kód SÚKL: 0141263</i>					
ks		ANIDULAFUNGIN ACCORD 100MG INF PLV CSL 1 <i>Katalogové číslo: 3792679 Kód SÚKL: 0221533</i>					
ks		MAGNESIUM SULFATE KALCEKS 200MG/ML INJ/INF SOL 5X10ML <i>Katalogové číslo: 3897056 Kód SÚKL: 0231544</i>					
ks		PROTAMINSULFAT LEO PHARMA 1400 HEPARIN-ANTIDOT I.E./ML 1400IU/ML INJ/INF SOL 5X5ML <i>Katalogové číslo: 4560406 Kód SÚKL: 0250292</i>					

Celkem:	345 271.28	34 527.13	379 798.41
----------------	-------------------	------------------	-------------------

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.