

Objednávka zboží číslo: 2106863N3

Datum vystavení: 21.9.2021

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		TENAXUM 1MG TBL NOB 30 <i>Katalogové číslo: 35944555000; Kód SÚKL: 0084360</i>					
ks		HYLAK FORTE POR SOL 100ML <i>Katalogové číslo: 3477347; Kód SÚKL: 0223200</i>					
ks		MESOCAIN 10MG/G+2MG/G GEL 1X20G <i>Katalogové číslo: 85840055302; Kód SÚKL: 0002684</i>					
ks		VEROSPIRON 25MG TBL NOB 20 <i>Katalogové číslo: 59970013103; Kód SÚKL: 0003550</i>					
ks		TARGOCID 400MG INJ/INF/POR PSO LQF 1+1X3ML <i>Katalogové číslo: 50152653001; Kód SÚKL: 0005113</i>					
ks		CITALEC 10 ZENTIVA 10MG TBL FLM 30 <i>Katalogové číslo: 3638674; Kód SÚKL: 0230409</i>					
ks		CELLCEPT 500MG TBL FLM 50 <i>Katalogové číslo: 85940401922; Kód SÚKL: 0027437</i>					
ks		ZOLOFT 100MG TBL FLM 28 <i>Katalogové číslo: 85950609021; Kód SÚKL: 0053951</i>					
ks		LIPANTHYL 267 M 267MG CPS DUR 30 <i>Katalogové číslo: 3554871; Kód SÚKL: 0225971</i>					
ks		PROGRAF 0,5MG CPS DUR 30 <i>Katalogové číslo: 539033217111; Kód SÚKL: 0059693</i>					
ks		FLUCON 1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML <i>Katalogové číslo: 3506996; Kód SÚKL: 0225145</i>					
ks		Diagnostická souprava ABO SET monoklonální 30 vyšetření (1ks) MP EXBIO <i>Katalogové číslo: DS859404712</i>					
ks		GRANISETRON KABI 1 MG/ML 1MG/ML INJ SOL 5X3ML <i>Katalogové číslo: 85951736201; Kód SÚKL: 0135600</i>					
ks		ALGIFEN NEO 500MG/ML+5MG/ML POR GTT SOL 1X50ML <i>Katalogové číslo: 2531318; Kód SÚKL: 0176954</i>					
ks		BETALOC ZOK 25MG TBL PRO 28 <i>Katalogové číslo: 3655207; Kód SÚKL: 0231697</i>					
ks		NOXAFIL 100MG TBL ENT 24(2X12) <i>Katalogové číslo: 3000271; Kód SÚKL: 0210001</i>					
ks		ACICLOVIR OLIKLA 250MG INF PLV SOL 10 <i>Katalogové číslo: 3607455; Kód SÚKL: 0172775</i>					
ks		NORMIX 200MG TBL FLM 28 <i>Katalogové číslo: 3529832; Kód SÚKL: 0225543</i>					

ks	KLACID 500MG TBL FLM 14			
	<i>Katalogové číslo: 3695765</i>	<i>Kód SÚKL: 0235808</i>		
ks	LINEZOLID KABI 2MG/ML INF SOL 10X300ML			
	<i>Katalogové číslo: 3245108</i>	<i>Kód SÚKL: 0216704</i>		
ks	RIXATHON 100MG INF CNC SOL 2X10ML			
	<i>Katalogové číslo: 3530095</i>	<i>Kód SÚKL: 0222347</i>		
ks	RIXATHON 500MG INF CNC SOL 1X50ML			
	<i>Katalogové číslo: 3530061</i>	<i>Kód SÚKL: 0222349</i>		
ks	ACICLOVIR AUROVITAS 400MG TBL NOB 25			
	<i>Katalogové číslo: 3867141</i>	<i>Kód SÚKL: 0243518</i>		
ks	CIPLOX 500MG TBL FLM 10			
	<i>Katalogové číslo: 3760692</i>	<i>Kód SÚKL: 0238142</i>		
ks	VELAXIN 50MG TBL NOB 60(6X10)			
	<i>Katalogové číslo: 59953271202</i>	<i>Kód SÚKL: 0023815</i>		
Celkem:		235 990.73	23 926.57	259 917.30

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.