

Objednávka zboží číslo: 2107083N3

Datum vystavení: 30.9.2021

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		MYCOMAX 100MG CPS DUR 28 I <i>Katalogové číslo: 85947390356; Kód SÚKL: 0066036</i>					
ks		BETALOC ZOK 25MG TBL PRO 28 <i>Katalogové číslo: 3655207; Kód SÚKL: 0231697</i>					
ks		AQUA PRO INJECTIONE MEDIEKOS 100% PAR LQF 2000ML PP II <i>Katalogové číslo: 2941459; Kód SÚKL: 0203130</i>					
ks		AQUA PRO INJECTIONE MEDIEKOS 100% PAR LQF 5000ML PVC II (bal.= 2ks) <i>Katalogové číslo: 2941467; Kód SÚKL: 0203129</i>					
ks		AQUA PRO INJECTIONE BRAUN 100% PAR LQF 10X500ML PE <i>Katalogové číslo: 40305390593; Kód SÚKL: 0010560</i>					
ks		ADRENALIN LÉČIVA 1MG/ML INJ SOL 5X1ML <i>Katalogové číslo: 85947390105; Kód SÚKL: 0000362</i>					
ks		MILURIT 300MG TBL NOB 30 <i>Katalogové číslo: 59953272334; Kód SÚKL: 0001710</i>					
ks		ARANESP 500MCG INJ SOL ISP 1X1ML II <i>Katalogové číslo: 0883646; Kód SÚKL: 0149599</i>					
ks		TANTUM VERDE 1,5MG/ML GGR 120ML <i>Katalogové číslo: 2544873; Kód SÚKL: 0180305</i>					
ks		DEGAN 10 MG ROZTOK PRO INJEKCI 5MG/ML INJ SOL 50X2ML <i>Katalogové číslo: 38389573986; Kód SÚKL: 0093105</i>					
ks		HEPARIN LÉČIVA 5000IU/ML INJ SOL 1X10ML <i>Katalogové číslo: 85947390261; Kód SÚKL: 0093746</i>					
ks		VALACICLOVIR MYLAN 500MG TBL FLM 42 <i>Katalogové číslo: 3680353; Kód SÚKL: 0234661</i>					
ks		OCTENISEPT 1MG/G+20MG/G DRM SOL 1X1000ML <i>Katalogové číslo: 3298982; Kód SÚKL: 0208869</i>					
ks		VIDAZA 25MG/ML INJ PLV SUS 1 <i>Katalogové číslo: 859415823111; Kód SÚKL: 0500947</i>					
ks		BETALOC ZOK 100MG TBL PRO 30 <i>Katalogové číslo: 3655140; Kód SÚKL: 0231691</i>					
ks		ZARZIO 48MU/0,5ML INJ/INF SOL ISP 5X0,5ML I <i>Katalogové číslo: 90022600187; Kód SÚKL: 0500570</i>					
ks		CICLOSPORIN MYLAN 25 MG 25MG CPS MOL 50 <i>Katalogové číslo: 3666840; Kód SÚKL: 0162018</i>					
ks		CICLOSPORIN MYLAN 50 MG 50MG CPS MOL 50 <i>Katalogové číslo: 3666899; Kód SÚKL: 0162024</i>					

ks VORICONAZOLE OLIKLA 200MG TBL FLM 14

Katalogové číslo: 3860575 Kód SÚKL: 0220628

ks Accu-Check Inform II 50 ks Diagnostické proužky

Katalogové číslo: 30071664

Celkem: 392 531.14 39 559.12 432 090.26

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.