

Objednávka zboží číslo: 2108962N3

Datum vystavení: 29.11.2021

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		IMBRUVICA 140MG CPS DUR 90 <i>Katalogové číslo: 3073708 Kód SÚKL: 0210187</i>					
ks		INFANRIX HEXA INJ PLS SUS 10+10X0,5ML ISP+20J <i>Katalogové číslo: 85903355043 Kód SÚKL: 0025646</i>					
ks		ZYDELIG 150MG TBL FLM 60 <i>Katalogové číslo: 3077519 Kód SÚKL: 0210144</i>					
ks		VIANT INF PLV SOL 10 <i>Katalogové číslo: 3714467 Kód SÚKL: 0221884</i>					
ks		ARANESP 500MCG INJ SOL ISP 1X1ML II <i>Katalogové číslo: 0883646 Kód SÚKL: 0149599</i>					
ks		CERNEVIT INJ/INF PLV SOL 10 <i>Katalogové číslo: 54137602240 Kód SÚKL: 0045981</i>					
ks		CELLCEPT 500MG INF PLV CSL 4 <i>Katalogové číslo: 85940401922 Kód SÚKL: 0027440</i>					
ks		ANIDULAFUNGIN ACCORD 100MG INF PLV CSL 1 <i>Katalogové číslo: 3792679 Kód SÚKL: 0221533</i>					
ks		ABELCET LIPID COMPLEX 5MG/ML INF CNC DIS 10X20ML <i>Katalogové číslo: 4505286 Kód SÚKL: 0250700</i>					
ks		FUROSEMID BBP 10MG/ML INJ SOL 5X2ML <i>Katalogové číslo: 3859072 Kód SÚKL: 0243408</i>					

Celkem:	2 910 408.89	291 040.89	3 201 449.78
----------------	---------------------	-------------------	---------------------

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.