

Objednávka zboží číslo: 2200009N5

Datum vystavení: 31.1.2022

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		HAEMATE P 66,6IU/ML+160IU/ML INJ/INF PSO LQF 1+1X15ML <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0088337</i>					
ks		HAEMATE P 50IU/ML+120IU/ML INJ/INF PSO LQF 1+1X10ML <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0088336</i>					
Celkem:				79 948.18		7 994.82	87 943.00

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.