

Objednávka zboží číslo: 2201070N3

Datum vystavení: 28.1.2022

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		ESMERON 10MG/ML INJ/INF SOL 10X5 ML <i>Katalogové číslo: 3586238 Kód SÚKL: 0226690</i>					
ks		VIDAZA 25MG/ML INJ PLV SUS 1 <i>Katalogové číslo: 859415823111 Kód SÚKL: 0500947</i>					
ks		AESCIN-TEVA 20MG TBL ENT 30 <i>Katalogové číslo: 2045848 Kód SÚKL: 0107806</i>					
ks		Cathejell Lidocaine C (1ks) INJ 25X8.5G <i>Katalogové číslo: 3372332</i>					
ks		MIRTAZAPIN SANDOZ 15MG TBL FLM 30 <i>Katalogové číslo: 40308553835 Kód SÚKL: 0107639</i>					
ks		MIRTAZAPIN SANDOZ 30MG TBL FLM 30 <i>Katalogové číslo: 40308553841 Kód SÚKL: 0107641</i>					
ks		MAALOX SUSPENZE 35MG/ML+40MG/ML POR SUS 1X250ML II <i>Katalogové číslo: 3007052 Kód SÚKL: 0185512</i>					
ks		CIPLOX 500MG TBL FLM 10 <i>Katalogové číslo: 3760692 Kód SÚKL: 0238142</i>					
ks		ICHTOXYL 90MG/G UNG 30G <i>Katalogové číslo: 85940029507 Kód SÚKL: 0059982</i>					

Celkem:	530 850.24	53 187.30	584 037.54
----------------	-------------------	------------------	-------------------

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.