

Objednávka zboží číslo: 2201710N3

Datum vystavení: 15.2.2022

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		CALCIUM 500 MG PHARMAVIT 500MG TBL EFF 20 <i>Katalogové číslo: 85951652885; Kód SÚKL: 0137119</i>					
ks		TANTUM VERDE 1,5MG/ML GGR 120ML <i>Katalogové číslo: 2544873; Kód SÚKL: 0180305</i>					
ks		BEPANTHEN PLUS 50MG/G+5MG/G CRM 30G <i>Katalogové číslo: 85903220000; Kód SÚKL: 0059714</i>					
ks		HEPARIN LÉČIVA 5000IU/ML INJ SOL 1X10ML <i>Katalogové číslo: 85947390261; Kód SÚKL: 0093746</i>					
ks		PEROXID VODÍKU 3% COO 3% DRM SOL 100ML <i>Katalogové číslo: 0309477; Kód SÚKL: 0055911</i>					
ks		CELLCEPT 500MG INF PLV CSL 4 <i>Katalogové číslo: 85940401922; Kód SÚKL: 0027440</i>					
ks		VESANOID 10MG CPS MOL 100 <i>Katalogové číslo: 3249316; Kód SÚKL: NLP_009</i>					
ks		VENCLYXTO 100MG TBL FLM 112(4X28) <i>Katalogové číslo: 219166; Kód SÚKL: 0219166</i>					
ks		ITOPRID PMCS 50MG TBL FLM 40 II <i>Katalogové číslo: 2447507; Kód SÚKL: 0166775</i>					
ks		ICLUSIG 15MG TBL FLM 60 <i>Katalogové číslo: 2871227; Kód SÚKL: 0194249</i>					

Celkem:	978 911.64	97 891.16	1 076 802.80
----------------	-------------------	------------------	---------------------

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.