

**Objednávka zboží číslo: 2200041N5**

Datum vystavení: 21.4.2022

**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>					
<b>Celkem:</b>				<b>159 896.37</b>		<b>15 989.64</b>	<b>175 886.01</b>

**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.