

Objednávka zboží číslo: 2206548N3

Datum vystavení: 15.6.2022

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		SUDOCREM MULTI-EXPERT 125g CRM 125 G <i>Katalogové číslo: 3930345 Kód SÚKL: DS_038</i>					
ks		KAPIDIN 10MG TBL FLM 30 II <i>Katalogové číslo: 2461953 Kód SÚKL: 0169623</i>					
ks		BETADINE 100MG/ML DRM SOL 1000ML <i>Katalogové číslo: 59953271655 Kód SÚKL: 0062317</i>					
ks		ARUFIL 20MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML II <i>Katalogové číslo: 3325488 Kód SÚKL: 0208434</i>					
ks		ICLUSIG 15MG TBL FLM 60 <i>Katalogové číslo: 2871227 Kód SÚKL: 0194249</i>					
ks		ACICLOVIR OLIKLA 250MG INF PLV SOL 10 <i>Katalogové číslo: 3607455 Kód SÚKL: 0172775</i>					
ks		IMBRUVICA 140MG CPS DUR 120 <i>Katalogové číslo: 3073690 Kód SÚKL: 0210188</i>					
ks		EXACYL 100MG/ML INJ SOL 5X5ML <i>Katalogové číslo: 85951165207 Kód SÚKL: 0049990</i>					
ks		RIXATHON 100MG INF CNC SOL 2X10ML <i>Katalogové číslo: 3530095 Kód SÚKL: 0222347</i>					

Celkem:	402 556,76	40 268,61	442 825,37
----------------	-------------------	------------------	-------------------

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, termín splatnosti 30 dnů.