

**Objednávka zboží číslo: 2207118N3**

Datum vystavení: 27.6.2022

**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		DIASIP S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU POR SOL 4X200ML <i>Katalogové číslo: 3331791 Kód SÚKL: 0217088</i>					
ks		DIASIP S PŘÍCHUTÍ CAPPUCCINO POR SOL 4X200ML <i>Katalogové číslo: 2924216 Kód SÚKL: 0033833</i>					
ks		NEUROL 1MG TBL NOB 30 <i>Katalogové číslo: 85947390376 Kód SÚKL: 0086656</i>					
ks		CRESEMBA 200MG INF PLV CSL 1 <i>Katalogové číslo: 3252252 Kód SÚKL: 0210999</i>					
ks		VIMPAT 10MG/ML INF SOL 5X20ML <i>Katalogové číslo: 2728336 Kód SÚKL: 0193299</i>					
ks		CLARINASE REPETABS 5MG/120MG TBL PRO 14 <i>Katalogové číslo: 3149680 Kód SÚKL: 0216104</i>					
ks		MAXITROL OPH UNG 3,5G <i>Katalogové číslo: 3508810 Kód SÚKL: 0225169</i>					
ks		ISOPTIN 40MG TBL FLM 50 <i>Katalogové číslo: 3140481 Kód SÚKL: 0215966</i>					
ks		PROTIFAR POR SOL 1X225G <i>Katalogové číslo: 87124007481 Kód SÚKL: 0033220</i>					

**Celkem:** 90 090,82 9 065,76 99 156,58

**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, termín splatnosti 30 dnů.