

## Objednávka zboží číslo: 2207119N3

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		XOSPATA 40MG TBL FLM 84 <i>Katalogové číslo: 3889046 Kód SÚKL: 0238673</i>					
ks		INFANRIX HEXA INJ PLS SUS 10+10X0,5ML ISP+20J <i>Katalogové číslo: 85903355043 Kód SÚKL: 0025646</i>					
<b>Celkem:</b>				<b>457 857,52</b>		<b>45 785,75</b>	<b>503 643,27</b>

**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.