

**Objednávka zboží číslo: 2205313N3**

Datum vystavení: 16.5.2022

**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		MUCOSOLVAN 7,5MG/ML POR SOL/INH SOL 60ML <i>Katalogové číslo: 3478105 Kód SÚKL: 0223159</i>					
ks		UROMITEXAN 400 MG 100MG/ML INJ/INF SOL 15X4ML <i>Katalogové číslo: 54137602132t Kód SÚKL: 0005954</i>					
ks		DIAMOX 500MG INJ PLV SOL <i>Katalogové číslo: 0767021 Kód SÚKL: NLP_0003</i>					
ks		SUDOCREM CRM 125G <i>Katalogové číslo: 3098853 Kód SÚKL: DS_019</i>					
ks		ZALDIAR 37,5MG/325MG TBL FLM 30X1 <i>Katalogové číslo: 2885854 Kód SÚKL: 0201609</i>					
ks		PEROXID VODÍKU COO 3% DRM SOL 100ML <i>Katalogové číslo: 0309477 Kód SÚKL: 0055911</i>					
ks		ACC NEO 200MG TBL EFF 20 <i>Katalogové číslo: 0895707 Kód SÚKL: 0162250</i>					

**Celkem:** 65 489,59 6 560,27 72 049,86

**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.