uhkt

Ústav hematologie a krevní transfuze
U Nemocnice 2094/1, 128 00, Praha 2

Objednávka zboží číslo: 2207946N3

Datum vystavení: **18.7.2022**

OBJEDNAVATEL:

IČ: **00023736**
DIČ: **CZ00023736**
Banka: **ČNB**
Číslo účtu: **31438021/0710**
Jsme plátci 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	CONCOR COR 2,5MG TBL FLM 28 *Katalogové číslo: 3839249* *Kód SÚKL: 0232156*					
	ks	CIFLOXINAL 500MG TBL FLM 10 *Katalogové číslo: 85950264301* *Kód SÚKL: 0108606*					
	ks	CRESEMBA 200MG INF PLV CSL 1 *Katalogové číslo: 3252252* *Kód SÚKL: 0210999*					
Celkem:				**79 668,06**		**7 966,81**	**87 634,87**

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.