

Objednávka zboží číslo: 2207766N3

Datum vystavení: 14.7.2022

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		HEPAROID LÉČIVA 2MG/G CRM 30G <i>Katalogové číslo: 2287721 Kód SÚKL: 0003575</i>					
ks		TARGOCID 400MG INJ/INF/POR PSO LQF 1+1X3ML <i>Katalogové číslo: 50152653001; Kód SÚKL: 0005113</i>					
ks		UROMITEXAN 400 MG 100MG/ML INJ/INF SOL 15X4ML <i>Katalogové číslo: 54137602132; Kód SÚKL: 0005954</i>					
ks		SOLU-MEDROL 40MG/ML INJ PSO LQF 40MG+1ML <i>Katalogové číslo: 85940365007; Kód SÚKL: 0009709</i>					
ks		AULIN 100MG TBL NOB 30 <i>Katalogové číslo: 85940441400; Kód SÚKL: 0012892</i>					
ks		SANDIMMUN 50MG/ML INF CNC SOL 10X5ML <i>Katalogové číslo: 85940505846; Kód SÚKL: 0015643</i>					
ks		OCTENISEPT 1MG/G+20MG/G DRM SOL 1X1000ML <i>Katalogové číslo: 3298982 Kód SÚKL: 0208869</i>					
ks		CARDILAN 50MG/ML+50MG/ML INJ/INF SOL 10X10ML <i>Katalogové číslo: 85850044025; Kód SÚKL: 0002132</i>					
ks		IMIPENEM/CILASTATIN KABI 500MG/500MG INF PLV SOL 10 <i>Katalogové číslo: 85951736204; Kód SÚKL: 0129767</i>					
ks		CRESEMBA 100MG CPS DUR 14 <i>Katalogové číslo: 3252260 Kód SÚKL: 0211000</i>					

Celkem:	85 892,72	8 589,28	94 482,00
----------------	------------------	-----------------	------------------

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.