

## Objednávka zboží číslo: 2207505N3

Datum vystavení: 8.7.2022

**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		NUTRIDRINK CREME S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU POR SOL 4X125G <i>Katalogové číslo: 2709435 Kód SÚKL: 0033750</i>					
ks		DIPROSONE 0,5MG/G CRM 30G <i>Katalogové číslo: 2711993 Kód SÚKL: 0192214</i>					
ks		NEUROL 0,5MG TBL NOB 30 <i>Katalogové číslo: 85947390376 Kód SÚKL: 0006618</i>					
ks		URSOSAN 250MG CPS DUR 100 I <i>Katalogové číslo: 85950264631 Kód SÚKL: 0013808</i>					
ks		INFADOLAN 1600IU/G+300IU/G UNG 30G II <i>Katalogové číslo: 2920701 Kód SÚKL: 0202878</i>					
ks		BURONIL 25MG TBL FLM 50 <i>Katalogové číslo: 2798560 Kód SÚKL: 0199466</i>					
ks		PEROXID VODÍKU COO 3% DRM SOL 100ML <i>Katalogové číslo: 0309477 Kód SÚKL: 0055911</i>					
ks		CELLCEPT 500MG INF PLV CSL 4 <i>Katalogové číslo: 85940401922 Kód SÚKL: 0027440</i>					
ks		DIPROSONE 0,5MG/G UNG 30G <i>Katalogové číslo: 2712017 Kód SÚKL: 0192216</i>					
ks		HUMULIN R 100IU/ML INJ SOL 1X10ML <i>Katalogové číslo: 3363893 Kód SÚKL: 0214355</i>					
ks		CALCIUM PANTOTHENICUM Dr. Müller DRM UNG 30G <i>Katalogové číslo: 3002780 Kód SÚKL: DS_003</i>					
ks		VANCOMYCIN MYLAN 1000MG INF PLV SOL 1 <i>Katalogové číslo: 2582782 Kód SÚKL: 0166269</i>					
ks		LONQUEX 6MG INJ SOL ISP 1X0,6ML I <i>Katalogové číslo: 2882091 Kód SÚKL: 0194294</i>					
ks		ProbioFlora CPS 30 <i>Katalogové číslo: 85940033210 Kód SÚKL: DS_018</i>					
ks		NOXAFIL 100MG TBL ENT 24(2X12) <i>Katalogové číslo: 3000271 Kód SÚKL: 0210001</i>					
ks		ICLUSIG 15MG TBL FLM 60 <i>Katalogové číslo: 2871227 Kód SÚKL: 0194249</i>					
ks		MUTAFLOR 2,5-25X10^9CFU CPS ETD 20 <i>Katalogové číslo: 1954297 Kód SÚKL: 0107584</i>					
ks		ZERBAXA 1G/0,5G INF PLV CSL 10 <i>Katalogové číslo: 3247260 Kód SÚKL: 0210993</i>					

ks IMIPENEM/CILASTATIN KABI 500MG/500MG INF PLV SOL 10

*Katalogové číslo: 85951736204 Kód SÚKL: 0129767*

ks LINEZOLID KABI 2MG/ML INF SOL 10X300ML

*Katalogové číslo: 3245108 Kód SÚKL: 0216704*

ks RIXATHON 500MG INF CNC SOL 1X50ML

*Katalogové číslo: 3530061 Kód SÚKL: 0222349*

ks MEROPENEM APTAPHARMA 1000MG INJ/INF PLV SOL 10

*Katalogové číslo: 3811867 Kód SÚKL: 0232677*

ks ACICLOVIR AUROVITAS 400MG TBL NOB 25

*Katalogové číslo: 3867141 Kód SÚKL: 0243518*

**Celkem:**

**1 271 413,09**

**127 197,06**

**1 398 610,15**

---

**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.