

Objednávka zboží číslo: 2207888N3

Datum vystavení: 18.7.2022

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 ČOKOLÁDOVOU POR SOL 4X125G <i>Katalogové číslo: 2709401 Kód SÚKL: 0033751</i>					
ks		NUTRIDRINK CREME S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU POR SOL 4X125G <i>Katalogové číslo: 2709435 Kód SÚKL: 0033750</i>					
ks		NUTRIDRINK JUICE STYLE S PŘÍCHUTÍ JABLEČNOU POR SOL 4X200ML <i>Katalogové číslo: 4533106 Kód SÚKL: 0033859</i>					
ks		NUTRIDRINK JUICE STYLE S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU POR SOL 4X200ML <i>Katalogové číslo: 4533114 Kód SÚKL: 0217491</i>					
ks		ADRENALIN LÉČIVA 1MG/ML INJ SOL 5X1ML <i>Katalogové číslo: 85947390105 Kód SÚKL: 0000362</i>					
ks		KANAVIT 10MG/ML INJ EML 5X1ML <i>Katalogové číslo: 85850044070 Kód SÚKL: 0000489</i>					
ks		VEROSPIRON 25MG TBL NOB 20 <i>Katalogové číslo: 59970013103 Kód SÚKL: 0003550</i>					
ks		ACC LONG 600MG TBL EFF 10 <i>Katalogové číslo: 40308550024 Kód SÚKL: 0057395</i>					
ks		PROGRAF 5MG/ML INF CNC SOL 10X1ML <i>Katalogové číslo: 1189472 Kód SÚKL: 0057631</i>					
ks		TENAXUM 1MG TBL NOB 30 <i>Katalogové číslo: 35944555000 Kód SÚKL: 0084360</i>					
ks		CLEXANE 4000IU(40MG)/0,4ML INJ SOL ISP 10X0,4ML I <i>Katalogové číslo: 2048693 Kód SÚKL: 0115401</i>					
ks		CEFTAZIDIM KABI 2G INJ/INF PLV SOL 10 <i>Katalogové číslo: 85951736202 Kód SÚKL: 0131656</i>					
ks		KALNORMIN 1G TBL PRO 30 <i>Katalogové číslo: 2855972 Kód SÚKL: 0200935</i>					
ks		ZAVICEFTA 2G/0,5G INF PLV CSL 10 <i>Katalogové číslo: 3353183 Kód SÚKL: 0209414</i>					
ks		ACICLOVIR OLIKLA 250MG INF PLV SOL 10 <i>Katalogové číslo: 3607455 Kód SÚKL: 0172775</i>					
ks		MEROPENEM APTAPHARMA 1000MG INJ/INF PLV SOL 10 <i>Katalogové číslo: 3811867 Kód SÚKL: 0232677</i>					
ks		PIPERACILLIN/TAZOACTAM MYLAN 4G/500MG INF PLV SOL 1 <i>Katalogové číslo: 85880040466 Kód SÚKL: 0141263</i>					
ks		ACIDUM FOLICUM LÉČIVA 10MG TBL OBD 45 <i>Katalogové číslo: 3823094 Kód SÚKL: 0243014</i>					

ks	PROPOFOL-LIPURO 2% (20MG/ML) 20MG/ML INJ/INF EML 10X50ML <i>Katalogové číslo: 1972489 Kód SÚKL: 0110548</i>
ks	IMODIUM 2MG CPS DUR 20 <i>Katalogové číslo: 3670958 Kód SÚKL: 0233899</i>
ks	AUGMENTIN 1 G 875MG/125MG TBL FLM 14 II <i>Katalogové číslo: 3735470 Kód SÚKL: 0239481</i>
ks	STILNOX 10MG TBL FLM 14 <i>Katalogové číslo: 3888139 Kód SÚKL: 0243894</i>
ks	NOVALGIN 500MG TBL FLM 20 <i>Katalogové číslo: 4592896 Kód SÚKL: 0254040</i>
ks	NOVALGIN 500MG/ML INJ SOL 5X5ML <i>Katalogové číslo: 4592904 Kód SÚKL: 0254041</i>
ks	FRAXIPARINE 9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,4ML <i>Katalogové číslo: 4608981 Kód SÚKL: 0258283</i>
ks	NUTRIDRINK JUICE STYLE S PŘÍCHUTÍ JABLEČNOU POR SOL 4X200ML <i>Katalogové číslo: 4533106 Kód SÚKL: 0217490</i>

Celkem: 133 077,62 13 367,84 146 445,46

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.