

Objednávka zboží číslo: 2208545N3

Datum vystavení: 1.8.2022

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		KANAVIT 10MG/ML INJ EML 5X1ML <i>Katalogové číslo: 85850044070; Kód SÚKL: 0000489</i>					
ks		MILURIT 300MG TBL NOB 30 <i>Katalogové číslo: 59953272334; Kód SÚKL: 0001710</i>					
ks		MILURIT 100MG TBL NOB 50 <i>Katalogové číslo: 59953272330; Kód SÚKL: 0002592</i>					
ks		CLEXANE 6000IU(60MG)/0,6ML INJ SOL ISP 10X0,6ML I <i>Katalogové číslo: 2048701 Kód SÚKL: 0115402</i>					
ks		DETRALEX 500MG TBL FLM 60 <i>Katalogové číslo: 35944564002; Kód SÚKL: 0014075</i>					
ks		LACTULOSA BIOMEDICA 667MG/ML SIR 250ML <i>Katalogové číslo: 85940023909; Kód SÚKL: 0017190</i>					
ks		CIPRALEX 10MG TBL FLM 28 I <i>Katalogové číslo: 57021571508; Kód SÚKL: 0020132</i>					
ks		MYCAMINE 100MG INF PLV SOL 1 <i>Katalogové číslo: 85940520508; Kód SÚKL: 0500720</i>					
ks		KEPPRA 100MG/ML INF CNC SOL 10X5ML II <i>Katalogové číslo: 2148618 Kód SÚKL: 0029938</i>					
ks		TANTUM VERDE 1,5MG/ML GGR 120ML <i>Katalogové číslo: 2544873 Kód SÚKL: 0180305</i>					
ks		FLUCON 1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML <i>Katalogové číslo: 3506996 Kód SÚKL: 0225145</i>					
ks		DEGAN 5MG/ML INJ SOL 50X2ML <i>Katalogové číslo: 38389573986; Kód SÚKL: 0093105</i>					
ks		HEPARIN LÉČIVA 5000IU/ML INJ SOL 1X10ML <i>Katalogové číslo: 85947390261; Kód SÚKL: 0093746</i>					
ks		ANALGIN INJ SOL 5X5ML <i>Katalogové číslo: 85850044040; Kód SÚKL: 0107987</i>					
ks		GRANISETRON KABI 1MG/ML INJ SOL 5X3ML <i>Katalogové číslo: 85951736201; Kód SÚKL: 0135600</i>					
ks		RYDAPT 25MG CPS MOL 112(4X28) <i>Katalogové číslo: 3556892 Kód SÚKL: 0222463</i>					
ks		VANCOMYCIN MYLAN 500MG INF PLV SOL 1 <i>Katalogové číslo: 2582824 Kód SÚKL: 0166265</i>					
ks		ACICLOVIR OLIKLA 250MG INF PLV SOL 10 <i>Katalogové číslo: 3607455 Kód SÚKL: 0172775</i>					

ks	ZIEXTENZO 6MG INJ SOL 1X0,6ML			
	<i>Katalogové číslo: 3751758</i>	<i>Kód SÚKL: 0238245</i>		
ks	ACIDUM FOLICUM LÉČIVA 10MG TBL OBD 45			
	<i>Katalogové číslo: 3823094</i>	<i>Kód SÚKL: 0243014</i>		
ks	BISEPTOL 400MG/80MG TBL NOB 28			
	<i>Katalogové číslo: 3760486</i>	<i>Kód SÚKL: 0241307</i>		
ks	OPHTHALMO-SEPTONEX OPH GTT SOL 1X10ML			
	<i>Katalogové číslo: 3936763</i>	<i>Kód SÚKL: 0246111</i>		
ks	FRAXIPARINE 9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,8ML			
	<i>Katalogové číslo: 4608890</i>	<i>Kód SÚKL: 0258274</i>		
ks	VANCOMYCIN MYLAN 500MG INF PLV SOL 1			
	<i>Katalogové číslo: 4676392</i>	<i>Kód SÚKL: 0263128</i>		

Celkem: 516 629,24 51 662,92 568 292,16

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.