

Objednávka zboží číslo: 2208860N3

Datum vystavení: 8.8.2022

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		TARGOCID 400MG INJ/INF/POR PSO LQF 1+1X3ML <i>Katalogové číslo: 50152653001; Kód SÚKL: 0005113</i>					
ks		SOLU-MEDROL 40MG/ML INJ PSO LQF 40MG+1ML <i>Katalogové číslo: 85940365007; Kód SÚKL: 0009709</i>					
ks		SANDIMMUN 50MG/ML INF CNC SOL 10X5ML <i>Katalogové číslo: 85940505846; Kód SÚKL: 0015643</i>					
ks		INVANZ 1G INF PLV CSL 1 <i>Katalogové číslo: 38370000231; Kód SÚKL: 0025746</i>					
ks		TYGACIL 50MG INF PLV SOL 10 <i>Katalogové číslo: 85940222678; Kód SÚKL: 0026127</i>					
ks		CORDARONE 150MG/3ML INJ SOL 6X3ML <i>Katalogové číslo: 2080514 Kód SÚKL: 0107938</i>					
ks		GRANISETRON KABI 1MG/ML INJ SOL 5X3ML <i>Katalogové číslo: 85951736201; Kód SÚKL: 0135600</i>					
ks		ZARZIO 30MU/0,5ML INJ/INF SOL ISP 5X0,5ML I <i>Katalogové číslo: 90022600186; Kód SÚKL: 0500566</i>					
ks		NORADRENALIN LÉČIVA 1MG/ML INF CNC SOL 5X5ML <i>Katalogové číslo: 3245835 Kód SÚKL: 0216900</i>					
bal		ARDEAELYTOSOL CONC. KALIUMCHLORID 7,45% 74,5MG/ML INF CNC SOL 10X200ML <i>Katalogové číslo: 3360709 Kód SÚKL: 0173316</i>					
ks		IMIPENEM/CILASTATIN KABI 500MG/500MG INF PLV SOL 10 <i>Katalogové číslo: 85951736204; Kód SÚKL: 0129767</i>					
ks		PARACETAMOL ACCORD 10MG/ML INF SOL 20X100ML <i>Katalogové číslo: 3774099 Kód SÚKL: 0224053</i>					
ks		ZIEXTENZO 6MG INJ SOL 1X0,6ML <i>Katalogové číslo: 3751758 Kód SÚKL: 0238245</i>					
ks		ACIDUM ASCORBICUM BBP 100MG/ML INJ SOL 5X5ML <i>Katalogové číslo: 3867315 Kód SÚKL: 0243462</i>					
ks		ACICLOVIR AUROVITAS 400MG TBL NOB 25 <i>Katalogové číslo: 3867141 Kód SÚKL: 0243518</i>					

Celkem:	92 534,06	9 253,41	101 787,47
----------------	------------------	-----------------	-------------------

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.