

**Objednávka zboží číslo: 2209083N3**

Datum vystavení: 12.8.2022

**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<br><i>Katalogové číslo: 50152653001; Kód SÚKL: 0005113</i>    |                 |             |         |            |             |
| ks  |    | UROMITEXAN 400 MG 100MG/ML INJ/INF SOL 15X4ML<br><i>Katalogové číslo: 54137602132; Kód SÚKL: 0005954</i> |                 |             |         |            |             |
| ks  |    | AULIN 100MG TBL NOB 30<br><i>Katalogové číslo: 85940441400; Kód SÚKL: 0012892</i>                        |                 |             |         |            |             |
| ks  |    | URSOSAN 250MG CPS DUR 100 I<br><i>Katalogové číslo: 85950264631; Kód SÚKL: 0013808</i>                   |                 |             |         |            |             |
| ks  |    | DESFERAL 500MG INJ PLV SOL 10<br><i>Katalogové číslo: 85940505840; Kód SÚKL: 0016470</i>                 |                 |             |         |            |             |
| ks  |    | INVANZ 1G INF PLV CSL 1<br><i>Katalogové číslo: 38370000231; Kód SÚKL: 0025746</i>                       |                 |             |         |            |             |
| ks  |    | TYGACIL 50MG INF PLV SOL 10<br><i>Katalogové číslo: 85940222678; Kód SÚKL: 0026127</i>                   |                 |             |         |            |             |
| ks  |    | CELLCEPT 500MG TBL FLM 50<br><i>Katalogové číslo: 85940401922; Kód SÚKL: 0027437</i>                     |                 |             |         |            |             |
| ks  |    | CELLCEPT 500MG INF PLV CSL 4<br><i>Katalogové číslo: 85940401922; Kód SÚKL: 0027440</i>                  |                 |             |         |            |             |
| ks  |    | NPLATE 250MCG INJ PSO LQF 1+1X0,72ML ISP<br><i>Katalogové číslo: 2377878; Kód SÚKL: 0167449</i>          |                 |             |         |            |             |
| ks  |    | MEROPENEM APTAPHARMA 1000MG INJ/INF PLV SOL 10<br><i>Katalogové číslo: 3811867; Kód SÚKL: 0232677</i>    |                 |             |         |            |             |

|                |                   |                  |                   |
|----------------|-------------------|------------------|-------------------|
| <b>Celkem:</b> | <b>487 433,25</b> | <b>48 743,33</b> | <b>536 176,58</b> |
|----------------|-------------------|------------------|-------------------|

---

**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.