

Objednávka zboží číslo: 2209168N3

Datum vystavení: 15.8.2022

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		VEROSPIRON 25MG TBL NOB 20 <i>Katalogové číslo: 59970013103; Kód SÚKL: 0003550</i>					
ks		HEPAROID LÉČIVA 2MG/G CRM 30G <i>Katalogové číslo: 2287721 Kód SÚKL: 0003575</i>					
ks		COLOMYCIN 1MIU INJ/INF PLV SOL/SOL NEB 10X1MIU <i>Katalogové číslo: 3397735 Kód SÚKL: 0218400</i>					
ks		MYCAMINE 100MG INF PLV SOL 1 <i>Katalogové číslo: 85940520508; Kód SÚKL: 0500720</i>					
ks		VIDISIC 2MG/G OPH GEL 3X10G <i>Katalogové číslo: 40305710017; Kód SÚKL: 0084785</i>					
ks		HEPARIN LÉČIVA 5000IU/ML INJ SOL 1X10ML <i>Katalogové číslo: 85947390261; Kód SÚKL: 0093746</i>					
ks		NPLATE 250MCG INJ PSO LQF 1+1X0,72ML ISP <i>Katalogové číslo: 2377878 Kód SÚKL: 0167449</i>					
ks		ZARZIO 48MU/0,5ML INJ/INF SOL ISP 5X0,5ML I <i>Katalogové číslo: 90022600187; Kód SÚKL: 0500570</i>					
ks		IMBRUVICA 140MG CPS DUR 90 <i>Katalogové číslo: 3073708 Kód SÚKL: 0210187</i>					
ks		VORICONAZOLE OLIKLA 200MG INF PLV CSL 1 <i>Katalogové číslo: 3841427 Kód SÚKL: 0220626</i>					

Celkem: 1 137 106,96 113 710,68 1 250 817,64

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.