

Objednávka zboží číslo: 2209644N3

Datum vystavení: 25.8.2022

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		SORBIFER DURULES 320MG/60MG TBL RET 60 <i>Katalogové číslo: 2181486 Kód SÚKL: 0119653</i>					
ks		CALCIUM GLUCONICUM 10% B.BRAUN 10% INJ SOL 20X10ML <i>Katalogové číslo: 40305390551; Kód SÚKL: 0049317</i>					
ks		NOXAFIL 300MG INF CNC SOL 1X16,7ML <i>Katalogové číslo: 3075216 Kód SÚKL: 0210146</i>					
ks		CRESEMBA 200MG INF PLV CSL 1 <i>Katalogové číslo: 3252252 Kód SÚKL: 0210999</i>					
ks		BETADINE 100MG/G UNG 20G <i>Katalogové číslo: 59953271656; Kód SÚKL: 0062320</i>					
ks		BUDENOFALK 3MG CPS ETD 100 <i>Katalogové číslo: 40327170100; Kód SÚKL: 0064787</i>					
Celkem:				114 971,80		11 497,18	126 468,98

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.