

## Objednávka zboží číslo: 2209592N3

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		PREDNISON LÉČIVA 5MG TBL NOB 20 <i>Katalogové číslo: 85947390426t Kód SÚKL: 0000269</i>					
ks		LITALIR 500MG CPS DUR 100 <i>Katalogové číslo: 80279500311; Kód SÚKL: 0057345</i>					
ks		BERODUAL 0,25MG/ML+0,5MG/ML SOL NEB 20ML <i>Katalogové číslo: 0242298 Kód SÚKL: 0076496</i>					
ks		CORSODYL 0,1% 1MG/ML GNG AQA 200ML <i>Katalogové číslo: 85903350002; Kód SÚKL: DS_004</i>					
ks		VIDAZA 25MG/ML INJ PLV SUS 1 <i>Katalogové číslo: 859415823111 Kód SÚKL: 0500947</i>					
ks		GRANISETRON KABI 1MG/ML INJ SOL 5X3ML <i>Katalogové číslo: 85951736201; Kód SÚKL: 0135600</i>					
ks		VANCOMYCIN MYLAN 1000MG INF PLV SOL 1 <i>Katalogové číslo: 2582782 Kód SÚKL: 0166269</i>					
ks		IMIPENEM/CILASTATIN KABI 500MG/500MG INF PLV SOL 10 <i>Katalogové číslo: 85951736204; Kód SÚKL: 0129767</i>					
ks		MEROPENEM APTAPHARMA 1000MG INJ/INF PLV SOL 10 <i>Katalogové číslo: 3811867 Kód SÚKL: 0232677</i>					
ks		TRITTICO AC 75MG TBL MRL 45 <i>Katalogové číslo: 4527678 Kód SÚKL: 0250994</i>					
ks		FORTECORTIN 4MG TBL NOB 20 <i>Katalogové číslo: 3825321 Kód SÚKL: 0243142</i>					
ks		NOVALGIN 500MG/ML INJ SOL 5X5ML <i>Katalogové číslo: 4592904 Kód SÚKL: 0254041</i>					
ks		DIPROSONE 0,5MG/G CRM 30G <i>Katalogové číslo: 4648680 Kód SÚKL: 0192214</i>					

---

<b>Celkem:</b>	<b>125 477,56</b>	<b>12 566,17</b>	<b>138 043,73</b>
----------------	-------------------	------------------	-------------------

**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.