

Objednávka zboží číslo: 2209493N3

Datum vystavení: 23.8.2022

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		ARDEAELYTOSOL CONC. KALIUMCHLORID 7,45% <i>Katalogové číslo: 3360709 Kód SÚKL: 0173316</i>	74,5MG/ML	INF CNC SOL 10X200ML			
ks		KANAVIT 10MG/ML INJ EML 5X1ML <i>Katalogové číslo: 85850044070; Kód SÚKL: 0000489</i>					
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		DITHIADEN 0,5MG/ML INJ SOL 10X2ML <i>Katalogové číslo: 85947390186; Kód SÚKL: 0004071</i>					
ks		TARGOCID 400MG INJ/INF/POR PSO LQF 1+1X3ML <i>Katalogové číslo: 50152653001; Kód SÚKL: 0005113</i>					
ks		INVANZ 1G INF PLV CSL 1 <i>Katalogové číslo: 38370000231; Kód SÚKL: 0025746</i>					
ks		CODEIN SLOVAKOFARMA 30MG TBL NOB 10 <i>Katalogové číslo: 3628006 Kód SÚKL: 0207940</i>					
ks		PROGRAF 5MG/ML INF CNC SOL 10X1ML <i>Katalogové číslo: 1189472 Kód SÚKL: 0057631</i>					
ks		BEPANTHEN PLUS 50MG/G+5MG/G CRM 30G <i>Katalogové číslo: 85903220000; Kód SÚKL: 0059714</i>					
ks		BEPANTHEN BABY / CARE UNG 30G <i>Katalogové číslo: 3799351 Kód SÚKL: DS_001</i>					
ks		ANOPYRIN 100MG TBL NOB 20(2X10) <i>Katalogové číslo: 3627560 Kód SÚKL: 0207931</i>					
ks		VALACICLOVIR MYLAN 500MG TBL FLM 42 <i>Katalogové číslo: 3680353 Kód SÚKL: 0234661</i>					
ks		GRANISETRON KABI 1MG/ML INJ SOL 5X3ML <i>Katalogové číslo: 85951736201; Kód SÚKL: 0135600</i>					
ks		VENCLYXTO 100MG TBL FLM 112(4X28) <i>Katalogové číslo: 219166 Kód SÚKL: 0219166</i>					
ks		NPLATE 250MCG INJ PSO LQF 1+1X0,72ML ISP <i>Katalogové číslo: 2377878 Kód SÚKL: 0167449</i>					
ks		LINEZOLID KABI 2MG/ML INF SOL 10X300ML <i>Katalogové číslo: 3245108 Kód SÚKL: 0216704</i>					
ks		PIPERACILLIN/TAZOACTAM MYLAN 4G/500MG INF PLV SOL 1 <i>Katalogové číslo: 85880040466; Kód SÚKL: 0141263</i>					

ks VORICONAZOLE OLIKLA 200MG INF PLV CSL 1

Katalogové číslo: 3841427 Kód SÚKL: 0220626

ks STILNOX 10MG TBL FLM 14

Katalogové číslo: 3888139 Kód SÚKL: 0243894

ks CICLOSPORIN MYLAN 50MG 50MG CPS MOL 50

Katalogové číslo: 3666899 Kód SÚKL: 0230982

ks VORIKONAZOL ACCORDPHARMA 200MG INF PLV SOL 1

Katalogové číslo: 3915999 Kód SÚKL: 0247338

Celkem: 1 044 910,11 104 535,62 1 149 445,73

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.