

## Objednávka zboží číslo: 2209868N3

Datum vystavení: 2.9.2022

### 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		REBLOZYL 75MG INJ PLV SOL 1 <i>Katalogové číslo: 3986966 Kód SÚKL: 0249645</i>					
ks		REBLOZYL 25MG INJ PLV SOL 1 <i>Katalogové číslo: 3986974 Kód SÚKL: 0249644</i>					
ks		CRESEMBA 200MG INF PLV CSL 1 <i>Katalogové číslo: 3252252 Kód SÚKL: 0210999</i>					
ks		MYCAMINE 100MG INF PLV SOL 1 <i>Katalogové číslo: 85940520508; Kód SÚKL: 0500720</i>					
ks		MEROPENEM APTAPHARMA 1000MG INJ/INF PLV SOL 10 <i>Katalogové číslo: 3811867 Kód SÚKL: 0232677</i>					
ks		VORICONAZOLE OLIKLA 200MG INF PLV CSL 1 <i>Katalogové číslo: 3841427 Kód SÚKL: 0220626</i>					
ks		FRAMYKOIN 250IU/G+5,2MG/G UNG 10G <i>Katalogové číslo: 85947390230; Kód SÚKL: 0001066</i>					
ks		AGEN 5MG TBL NOB 30 I <i>Katalogové číslo: 85947390105; Kód SÚKL: 0002945</i>					
ks		HEPAROID LÉČIVA 2MG/G CRM 30G <i>Katalogové číslo: 2287721 Kód SÚKL: 0003575</i>					
ks		UROMITEXAN 400 MG 100MG/ML INJ/INF SOL 15X4ML <i>Katalogové číslo: 54137602132; Kód SÚKL: 0005954</i>					
ks		SANDIMMUN 50MG/ML INF CNC SOL 10X5ML <i>Katalogové číslo: 85940505846; Kód SÚKL: 0015643</i>					
ks		TYGACIL 50MG INF PLV SOL 10 <i>Katalogové číslo: 85940222678; Kód SÚKL: 0026127</i>					
ks		EMEND 125MG+80MG CPS DUR 1+2 <i>Katalogové číslo: 38370000287; Kód SÚKL: 0026637</i>					
ks		CODEIN SLOVAKOFARMA 15MG TBL NOB 10 <i>Katalogové číslo: 3628014 Kód SÚKL: 0207939</i>					
ks		CODEIN SLOVAKOFARMA 30MG TBL NOB 10 <i>Katalogové číslo: 3628006 Kód SÚKL: 0207940</i>					
ks		BETALOC ZOK 50MG TBL PRO 30 <i>Katalogové číslo: 3655108 Kód SÚKL: 0231701</i>					
ks		COLDASTOP 8,25MG/20MG NAS GTT SOL 1X20ML <i>Katalogové číslo: 40316490001; Kód SÚKL: 0061188</i>					
ks		ATARAX 25MG TBL FLM 25 <i>Katalogové číslo: 85940131000; Kód SÚKL: 0085060</i>					

ks	DEGAN 5MG/ML INJ SOL 50X2ML	Katalogové číslo: 38389573986	Kód SÚKL: 0093105
ks	HEPARIN LÉČIVA 5000IU/ML INJ SOL 1X10ML	Katalogové číslo: 85947390261	Kód SÚKL: 0093746
ks	PEROXID VODÍKU COO 3% DRM SOL 100ML	Katalogové číslo: 0309477	Kód SÚKL: 0055911
ks	CELLCEPT 500MG INF PLV CSL 4	Katalogové číslo: 85940401922	Kód SÚKL: 0027440
ks	CEFTAZIDIM KABI 2G INJ/INF PLV SOL 10	Katalogové číslo: 85951736202	Kód SÚKL: 0131656
ks	ZYRTEC 10MG TBL FLM 20	Katalogové číslo: 85940131013	Kód SÚKL: 0155683
ks	LIDOCAINE EGIS 10% DRM SPR SOL 1X38G	Katalogové číslo: 2943141	Kód SÚKL: 0203092
ks	CLARINASE REPETABS 5MG/120MG TBL PRO 14	Katalogové číslo: 3149680	Kód SÚKL: 0216104
ks	HUMULIN R 100IU/ML INJ SOL 1X10ML	Katalogové číslo: 3363893	Kód SÚKL: 0214355
ks	VANCOMYCIN MYLAN 1000MG INF PLV SOL 1	Katalogové číslo: 2582782	Kód SÚKL: 0166269
ks	AMIKACIN B. BRAUN 10MG/ML INF SOL 10X100ML	Katalogové číslo: 2551621	Kód SÚKL: 0141838
ks	ZAVICEFTA 2G/0,5G INF PLV CSL 10	Katalogové číslo: 3353183	Kód SÚKL: 0209414
ks	DEXAMED 8MG/2ML INJ SOL 10X2ML	Katalogové číslo: 52909310009	Kód SÚKL: 0084090
ks	ACICLOVIR OLIKLA 250MG INF PLV SOL 10	Katalogové číslo: 3607455	Kód SÚKL: 0172775
ks	LINEZOLID KABI 2MG/ML INF SOL 10X300ML	Katalogové číslo: 3245108	Kód SÚKL: 0216704
ks	RIXATHON 100MG INF CNC SOL 2X10ML	Katalogové číslo: 3530095	Kód SÚKL: 0222347
ks	RIXATHON 500MG INF CNC SOL 1X50ML	Katalogové číslo: 3530061	Kód SÚKL: 0222349
ks	MAGNESIUM SULFATE KALCEKS 200MG/ML INJ/INF SOL 5X10ML	Katalogové číslo: 3897056	Kód SÚKL: 0231544
ks	TRAMAL 100MG/2ML INJ SOL 5X2ML	Katalogové číslo: 2867027	Kód SÚKL: 0201135

**Celkem:** 955 585,04 95 558,52 1 051 143,56

**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.