

Objednávka zboží číslo: 2210464N3

Datum vystavení: 14.9.2022

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 | | NOXAFIL 300MG INF CNC SOL 1X16,7ML <i>Katalogové číslo: 3075216 Kód SÚKL: 0210146</i> | | | | | |
| ks | | ERDOMED 300MG CPS DUR 10 <i>Katalogové číslo: 85940441401; Kód SÚKL: 0092757</i> | | | | | |
| ks | | CRESEMBA 100MG CPS DUR 14 <i>Katalogové číslo: 3252260 Kód SÚKL: 0211000</i> | | | | | |
| ks | | MAXITROL OPH GTT SUS 1X5ML <i>Katalogové číslo: 3508802 Kód SÚKL: 0225168</i> | | | | | |
| Celkem: | | | | 66 590,39 | | 6 659,05 | 73 249,44 |

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.