

Objednávka zboží číslo: 2210105N3

Datum vystavení: 7.9.2022

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		OPHTHALMO-AZULEN 1,5MG/G OPH UNG 5G <i>Katalogové číslo: 85947390387; Kód SÚKL: 0000874</i>					
ks		AMIKACIN B. BRAUN 10MG/ML INF SOL 10X100ML <i>Katalogové číslo: 2551621; Kód SÚKL: 0141838</i>					
ks		PROCTO-GLYVENOL 50MG/G+20MG/G RCT CRM 1X30G <i>Katalogové číslo: 2569656; Kód SÚKL: 0180553</i>					
ks		CANESTEN 10MG/G CRM 20G <i>Katalogové číslo: 40085001282; Kód SÚKL: 0013798</i>					
ks		TYGACIL 50MG INF PLV SOL 10 <i>Katalogové číslo: 85940222678; Kód SÚKL: 0026127</i>					
ks		CELLCEPT 500MG TBL FLM 50 <i>Katalogové číslo: 85940401922; Kód SÚKL: 0027437</i>					
ks		HEPARIN LÉČIVA 5000IU/ML INJ SOL 1X10ML <i>Katalogové číslo: 85947390261; Kód SÚKL: 0093746</i>					
ks		ANALGIN INJ SOL 5X5ML <i>Katalogové číslo: 85850044040; Kód SÚKL: 0107987</i>					
ks		IMBRUVICA 140MG CPS DUR 90 <i>Katalogové číslo: 3073708; Kód SÚKL: 0210187</i>					
ks		ProbioFlora CPS 30 <i>Katalogové číslo: 85940033210; Kód SÚKL: DS_018</i>					
ks		NOXAFIL 100MG TBL ENT 24(2X12) <i>Katalogové číslo: 3000271; Kód SÚKL: 0210001</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 <i>Katalogové číslo: 3841427; Kód SÚKL: 0220626</i>					
ks		TRAMAL 100MG/2ML INJ SOL 5X2ML <i>Katalogové číslo: 2867027; Kód SÚKL: 0201135</i>					
ks		NOVALGIN 500MG TBL FLM 20 <i>Katalogové číslo: 4592896; Kód SÚKL: 0254040</i>					
ks		NOVALGIN 500MG/ML INJ SOL 10X2ML <i>Katalogové číslo: 4592912; Kód SÚKL: 0254042</i>					

Celkem:	981 963,51	98 202,77	1 080 166,28
----------------	-------------------	------------------	---------------------

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.