

Objednávka zboží číslo: 2210170N3

Datum vystavení: 8.9.2022

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		HYDROCHLOROTHIAZID LÉČIVA 25MG TBL NOB 20 <i>Katalogové číslo: 85947390266; Kód SÚKL: 0000168</i>					
ks		ZYPREXA 10MG INJ PLV SOL 1 <i>Katalogové číslo: 85860095700; Kód SÚKL: 0025937</i>					
ks		BEPANTHEN PLUS 50MG/G+5MG/G CRM 30G <i>Katalogové číslo: 85903220000; Kód SÚKL: 0059714</i>					
ks		ANALGIN INJ SOL 5X5ML <i>Katalogové číslo: 85850044040; Kód SÚKL: 0107987</i>					
ks		CELLCEPT 500MG INF PLV CSL 4 <i>Katalogové číslo: 85940401922; Kód SÚKL: 0027440</i>					
ks		CEFTAZIDIM KABI 2G INJ/INF PLV SOL 10 <i>Katalogové číslo: 85951736202; Kód SÚKL: 0131656</i>					
ks		ICLUSIG 15MG TBL FLM 60 <i>Katalogové číslo: 2871227; Kód SÚKL: 0194249</i>					
ks		PREVYMIS 240MG TBL FLM 28X1 <i>Katalogové číslo: 3588242; Kód SÚKL: 0222684</i>					
ks		ACIDUM FOLICUM LÉČIVA 10MG TBL OBD 45 <i>Katalogové číslo: 3823094; Kód SÚKL: 0243014</i>					
ks		ACICLOVIR AUROVITAS 400MG TBL NOB 25 <i>Katalogové číslo: 3867141; Kód SÚKL: 0243518</i>					
ks		BESREMI 250MCG/0,5ML INJ SOL PEP 1X0,5ML+2J <i>Katalogové číslo: 3824035; Kód SÚKL: 0238465</i>					

Celkem:	1 475 948,99	147 594,91	1 623 543,90
----------------	---------------------	-------------------	---------------------

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.