

Objednávka zboží číslo: 2210041N3

Datum vystavení: 5.9.2022

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		INFANRIX HEXA INJ PLS SUS 10+10X0,5ML ISP+20J <i>Katalogové číslo: 85903355043; Kód SÚKL: 0025646</i>					
ks		PREVENAR 13 INJ SUS 1X0,5ML+1SJ <i>Katalogové číslo: 85940222678; Kód SÚKL: 0149868</i>					
ks		REMUNE MALINOVÁ POR SOL 1x200ML <i>Katalogové číslo: 3916195; Kód SÚKL: 0217401</i>					
ks		LINEZOLID KABI 2MG/ML INF SOL 10X300ML <i>Katalogové číslo: 3245108; Kód SÚKL: 0216704</i>					
ks		TYGACIL 50MG INF PLV SOL 10 <i>Katalogové číslo: 85940222678; Kód SÚKL: 0026127</i>					
ks		ZAVICEFTA 2G/0,5G INF PLV CSL 10 <i>Katalogové číslo: 3353183; Kód SÚKL: 0209414</i>					
ks		VORICONAZOLE OLIKLA 200MG INF PLV CSL 1 <i>Katalogové číslo: 3841427; Kód SÚKL: 0220626</i>					
ks		ERDOMED 300MG CPS DUR 10 <i>Katalogové číslo: 85940441401; Kód SÚKL: 0092757</i>					
ks		CIPLOX 500MG TBL FLM 10 <i>Katalogové číslo: 3760692; Kód SÚKL: 0238142</i>					
ks		IMODIUM 2MG CPS DUR 20 <i>Katalogové číslo: 3670958; Kód SÚKL: 0233899</i>					
ks		FRAMYKOID 250IU/G+5,2MG/G UNG 10G <i>Katalogové číslo: 85947390230; Kód SÚKL: 0001066</i>					

Celkem:	114 402,62	11 440,26	125 842,88
----------------	-------------------	------------------	-------------------

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.