

Objednávka zboží číslo: 2209984N3

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		ENDOXAN 50MG TBL OBD 50 I <i>Katalogové číslo: 3923167 Kód SÚKL: 0221510</i>					
ks		CLARINASE REPETABS 5MG/120MG TBL PRO 14 <i>Katalogové číslo: 3149680 Kód SÚKL: 0216104</i>					
ks		FRAMYKOIN 250IU/G+5,2MG/G UNG 10G <i>Katalogové číslo: 85947390230; Kód SÚKL: 0001066</i>					
ks		TARGOCID 400MG INJ/INF/POR PSO LQF 1+1X3ML <i>Katalogové číslo: 50152653001; Kód SÚKL: 0005113</i>					
ks		SOLU-MEDROL 62,5MG/ML INJ PSO LQF 125MG+2ML <i>Katalogové číslo: 85940365007; Kód SÚKL: 0009710</i>					
ks		AULIN 100MG TBL NOB 30 <i>Katalogové číslo: 85940441400; Kód SÚKL: 0012892</i>					
ks		ARANESP 500MCG INJ SOL ISP 1X1ML II <i>Katalogové číslo: 0883646 Kód SÚKL: 0149599</i>					
ks		MYCAMINE 100MG INF PLV SOL 1 <i>Katalogové číslo: 85940520508; Kód SÚKL: 0500720</i>					
ks		NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU POR SOL 4X125ML <i>Katalogové číslo: 2715424 Kód SÚKL: 0033742</i>					
ks		TRITACE 5MG TBL NOB 30 <i>Katalogové číslo: 85951878116; Kód SÚKL: 0056981</i>					
ks		PROGRAF 5MG/ML INF CNC SOL 10X1ML <i>Katalogové číslo: 1189472 Kód SÚKL: 0057631</i>					
ks		BETALOC ZOK 50MG TBL PRO 30 <i>Katalogové číslo: 3655108 Kód SÚKL: 0231701</i>					
ks		PURI-NETHOL 50MG TBL NOB 25 <i>Katalogové číslo: 0603853 Kód SÚKL: 0136446</i>					
ks		ZARZIO 48MU/0,5ML INJ/INF SOL ISP 5X0,5ML I <i>Katalogové číslo: 90022600187; Kód SÚKL: 0500570</i>					
ks		AMIKACIN B. BRAUN 10MG/ML INF SOL 10X100ML <i>Katalogové číslo: 2551621 Kód SÚKL: 0141838</i>					
ks		NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S PŘÍCHUTÍ KÁVY POR SOL 4X125ML <i>Katalogové číslo: 2715432 Kód SÚKL: 0033740</i>					
ks		MEROPENEM APTAPHARMA 1000MG INJ/INF PLV SOL 10 <i>Katalogové číslo: 3811867 Kód SÚKL: 0232677</i>					
ks		FUROSEMID BBP 12,5MG/ML INJ SOL 10X10ML <i>Katalogové číslo: 3859080 Kód SÚKL: 0243407</i>					

ks ACIDUM ASCORBICUM BBP 100MG/ML INJ SOL 5X5ML

Katalogové číslo: 3867315 Kód SÚKL: 0243462

ks PROPOFOL-LIPURO 2% (20MG/ML) 20MG/ML INJ/INF EML 10X50ML

Katalogové číslo: 1972489 Kód SÚKL: 0110548

ks PANTOPRAZOLE ZENTIVA 20MG TBL ENT 28

Katalogové číslo: 2553635 Kód SÚKL: 0180474

Celkem: **206 226,52** **20 685,30** **226 911,82**

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.