

Objednávka zboží číslo: 2210761N3

Datum vystavení: 21.9.2022

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		REVLIMID 5MG CPS DUR 21 <i>Katalogové číslo: 85941582310; Kód SÚKL: 0028936</i>					
ks		ENGERIX-B 20 MCG 20MCG INJ SUS 1X1ML+STŘ+SJ <i>Katalogové číslo: 1830877; Kód SÚKL: 0103073</i>					
ks		BELODERM 0,5MG/G UNG 30G <i>Katalogové číslo: 38503430547; Kód SÚKL: 0019757</i>					
Celkem:				80 190,75		8 019,07	88 209,82

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.