

Objednávka zboží číslo: 2211073N3Datum vystavení: **30.9.2022****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		TARGOCID 400MG INJ/INF/POR PSO LQF 1+1X3ML <i>Katalogové číslo: 50152653001; Kód SÚKL: 0005113</i>					
ks		CANESTEN 10MG/G CRM 20G <i>Katalogové číslo: 40085001282; Kód SÚKL: 0013798</i>					
ks		CALCIUM GLUCONICUM 10% B.BRAUN 10% INJ SOL 20X10ML <i>Katalogové číslo: 40305390551; Kód SÚKL: 0049317</i>					
ks		COLDASTOP 8,25MG/20MG NAS GTT SOL 1X20ML <i>Katalogové číslo: 40316490001; Kód SÚKL: 0061188</i>					
ks		PURI-NETHOL 50MG TBL NOB 25 <i>Katalogové číslo: 0603853; Kód SÚKL: 0136446</i>					
ks		VENCLYXTO 100MG TBL FLM 112(4X28) <i>Katalogové číslo: 219166; Kód SÚKL: 0219166</i>					
ks		AMIKACIN B. BRAUN 10MG/ML INF SOL 10X100ML <i>Katalogové číslo: 2551621; Kód SÚKL: 0141838</i>					
ks		ACICLOVIR OLIKLA 250MG INF PLV SOL 10 <i>Katalogové číslo: 3607455; Kód SÚKL: 0172775</i>					
ks		IMIPENEM/CILASTATIN KABI 500MG/500MG INF PLV SOL 10 <i>Katalogové číslo: 85951736204; Kód SÚKL: 0129767</i>					
ks		INVANZ 1G INF PLV CSL 1 <i>Katalogové číslo: 38370000231; Kód SÚKL: 0025746</i>					
ks		CRESEMBA 100MG CPS DUR 14 <i>Katalogové číslo: 3252260; Kód SÚKL: 0211000</i>					
ks		NOVALGIN 500MG TBL FLM 20 <i>Katalogové číslo: 4592896; Kód SÚKL: 0254040</i>					
ks		CIFLOXINAL 500MG TBL FLM 10 <i>Katalogové číslo: 85950264301; Kód SÚKL: 0108606</i>					

Celkem:	445 432,11	44 543,23	489 975,34
----------------	-------------------	------------------	-------------------

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.