

Objednávka zboží číslo: 2211011N3

Datum vystavení: 29.9.2022

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		QUETIAPIN MYLAN 25MG TBL FLM 30 <i>Katalogové číslo: 3675734 Kód SÚKL: 0230759</i>					
ks		MIRTAZAPIN AUROVITAS 15MG POR TBL DIS <i>Katalogové číslo: 3960979 Kód SÚKL: 0245439</i>					
ks		PURINOL 300MG TBL NOB 30 <i>Katalogové číslo: 1169227 Kód SÚKL: 0001632</i>					
ks		MYCAMINE 100MG INF PLV SOL 1 <i>Katalogové číslo: 85940520508; Kód SÚKL: 0500720</i>					
ks		BETALOC ZOK 50MG TBL PRO 30 <i>Katalogové číslo: 3655108 Kód SÚKL: 0231701</i>					
ks		HYDROCORTISON VUAB 100MG INJ PLV SOL 1 II <i>Katalogové číslo: 3222537 Kód SÚKL: 0216572</i>					
ks		VESANOID 10MG CPS MOL 100 <i>Katalogové číslo: 3249316 Kód SÚKL: NLP_0009</i>					
ks		VENCLYXTO 100MG TBL FLM 112(4X28) <i>Katalogové číslo: 219166 Kód SÚKL: 0219166</i>					
ks		HYLAK FORTE POR SOL 100ML <i>Katalogové číslo: 3477347 Kód SÚKL: 0223200</i>					
ks		OLYNTH HA 1MG/ML NAS SPR SOL 10ML <i>Katalogové číslo: 3773992 Kód SÚKL: 0240020</i>					
ks		ZERBAXA 1G/0,5G INF PLV CSL 10 <i>Katalogové číslo: 3247260 Kód SÚKL: 0210993</i>					
ks		MAGNESIUM SULFATE KALCEKS 200MG/ML INJ/INF SOL 5X10ML <i>Katalogové číslo: 3897056 Kód SÚKL: 0231544</i>					
ks		FUROSEMID BBP 10MG/ML INJ SOL 5X2ML <i>Katalogové číslo: 3859072 Kód SÚKL: 0243408</i>					
ks		TRAMAL 100MG/2ML INJ SOL 5X2ML <i>Katalogové číslo: 2867027 Kód SÚKL: 0201135</i>					
ks		EFFLUMIDEX LIQUIFILM 1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML <i>Katalogové číslo: 2834431 Kód SÚKL: 0200407</i>					
ks		MIRZATEN ORO TAB 15MG POR TBL DIS 30 <i>Katalogové číslo: 2112879 Kód SÚKL: 0127760</i>					

Celkem:	853 336,84	85 333,70	938 670,54
----------------	-------------------	------------------	-------------------

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.