

**Objednávka zboží číslo: 2212924N3**

Datum vystavení: 4.11.2022

**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		REBLOZYL 75MG INJ PLV SOL 1 <i>Katalogové číslo: 3986966 Kód SÚKL: 0249645</i>					
ks		MUTAFLOR 2,5-25X10^9CFU CPS ETD 20 <i>Katalogové číslo: 1954297 Kód SÚKL: 0107584</i>					
ks		AUGMENTIN 1 G 875MG/125MG TBL FLM 14 II <i>Katalogové číslo: 3735470 Kód SÚKL: 0239481</i>					
ks		OLANZAPIN ACTAVIS 5MG POR TBL DIS 28 II <i>Katalogové číslo: 2226646 Kód SÚKL: 0124009</i>					
ks		PENLAC 875MG/125MG TBL FLM 14 <i>Katalogové číslo: 4525938 Kód SÚKL: 0251104</i>					
<b>Celkem:</b>				<b>249 207,44</b>		<b>24 920,74</b>	<b>274 128,18</b>

**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.