

Objednávka zboží číslo: 2212127N3

Datum vystavení: 21.10.2022

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		ACTILYSE 1MG/ML INJ/INF PSO LQF 1+1X50ML+KAN <i>Katalogové číslo: 50128160020; Kód SÚKL: 0093650</i>					
ks		BESREMI 250MCG/0,5ML INJ SOL PEP 1X0,5ML+2J <i>Katalogové číslo: 3824035; Kód SÚKL: 0238465</i>					
ks		INVANZ 1G INF PLV CSL 1 <i>Katalogové číslo: 38370000231; Kód SÚKL: 0025746</i>					
ks		MYCAMINE 100MG INF PLV SOL 1 <i>Katalogové číslo: 85940520508; Kód SÚKL: 0500720</i>					
ks		PROGRAF 5MG/ML INF CNC SOL 10X1ML <i>Katalogové číslo: 1189472; Kód SÚKL: 0057631</i>					
ks		DEGAN 5MG/ML INJ SOL 50X2ML <i>Katalogové číslo: 38389573986; Kód SÚKL: 0093105</i>					
ks		GRANISETRON KABI 1MG/ML INJ SOL 5X3ML <i>Katalogové číslo: 85951736201; Kód SÚKL: 0135600</i>					
ks		VENCLYXTO 100MG TBL FLM 112(4X28) <i>Katalogové číslo: 219166; Kód SÚKL: 0219166</i>					
ks		NOXAFIL 100MG TBL ENT 24(2X12) <i>Katalogové číslo: 3000271; Kód SÚKL: 0210001</i>					
ks		FAMOSAN 40MG TBL FLM 20 <i>Katalogové číslo: 85950264321; Kód SÚKL: 0096194</i>					
ks		PREVYMIS 240MG TBL FLM 28X1 <i>Katalogové číslo: 3588242; Kód SÚKL: 0222684</i>					
ks		CRESEMBA 100MG CPS DUR 14 <i>Katalogové číslo: 3252260; Kód SÚKL: 0211000</i>					
ks		MAGNESIUM SULFATE KALCEKS 200MG/ML INJ/INF SOL 5X10ML <i>Katalogové číslo: 3897056; Kód SÚKL: 0231544</i>					
ks		BISEPTOL 400MG/80MG TBL NOB 28 <i>Katalogové číslo: 3760486; Kód SÚKL: 0241307</i>					
ks		AUGMENTIN 1 G 875MG/125MG TBL FLM 14 II <i>Katalogové číslo: 3735470; Kód SÚKL: 0239481</i>					
ks		NOVALGIN 500MG/ML INJ SOL 10X2ML <i>Katalogové číslo: 4592912; Kód SÚKL: 0254042</i>					

Celkem:	1 410 848,82	141 084,89	1 551 933,71
----------------	---------------------	-------------------	---------------------

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.