

**Objednávka zboží číslo: 2213667N3**

Datum vystavení: 22.11.2022

**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		PANTOPRAZOLE ZENTIVA 20MG TBL ENT 28 <i>Katalogové číslo: 2553635 Kód SÚKL: 0180474</i>					
ks		PANTOPRAZOLE ZENTIVA 40MG TBL ENT 28 <i>Katalogové číslo: 2553684 Kód SÚKL: 0180479</i>					
ks		SANDIMMUN 50MG/ML INF CNC SOL 10X5ML <i>Katalogové číslo: 85940505846 Kód SÚKL: 0015643</i>					
ks		MYCAMINE 100MG INF PLV SOL 1 <i>Katalogové číslo: 85940520508; Kód SÚKL: 0500720</i>					
ks		HYDROCORTISON VUAB 100MG INJ PLV SOL 1 II <i>Katalogové číslo: 3222537 Kód SÚKL: 0216572</i>					
ks		ZAVICEFTA 2G/0,5G INF PLV CSL 10 <i>Katalogové číslo: 3353183 Kód SÚKL: 0209414</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		TRAMAL 100MG/2ML INJ SOL 5X2ML <i>Katalogové číslo: 2867027 Kód SÚKL: 0201135</i>					
ks		MIRTAZAPIN SANDOZ 15MG TBL FLM 30 <i>Katalogové číslo: 40308553835; Kód SÚKL: 0107639</i>					
ks		ARANESP 500MCG INJ SOL ISP 1X1ML II <i>Katalogové číslo: 0883646 Kód SÚKL: 0149599</i>					
ks		CEFTRIAXON KABI 1 G 1G INJ/INF PLV SOL 10 <i>Katalogové číslo: 85951736201; Kód SÚKL: 0121238</i>					
ks		ACICLOVIR OLIKLA 250MG INF PLV SOL 10 <i>Katalogové číslo: 3607455 Kód SÚKL: 0172775</i>					

---

<b>Celkem:</b>	<b>1 100 834,74</b>	<b>110 083,48</b>	<b>1 210 918,22</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.