

Objednávka zboží číslo: 2214174N3

Datum vystavení: 23.12.2022

OBJEDNAVATEL:

IČ: 00023736
DIČ: CZ00023736
Banka: ČNB
Číslo účtu: 31438021/0710
 Jsme plátcí DPH.

DODAVATEL:
PHOENIX lékárenský velkoobchod, s.r.o.

K pérovně 945/7
 102 00 Praha - Hostivař
IČ: 45359326
DIČ: CZ45359326

Vyřizuje:	Telefon:	Mobil:	E-mail:	Útvar:	Zakázka č:	Měna:
						1 /

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
ks		ADDAVEN INF CNC SOL 20X10ML <i>Katalogové číslo:</i>					
		<i>Kód SÚKL: 0197323</i>					
ks		ARGOFAN 75MG TBL PRO 30(2X15) <i>Katalogové číslo:</i>					
		<i>Kód SÚKL: 0246027</i>					
ks		DEFERASIROX ACCORD 360MG TBL FLM 30X1 <i>Katalogové číslo:</i>					
		<i>Kód SÚKL: 0238867</i>					
ks		EGILOK 50MG TBL NOB 60 <i>Katalogové číslo:</i>					
		<i>Kód SÚKL: 0054151</i>					
ks		EXACYL 500MG TBL FLM 20 <i>Katalogové číslo:</i>					
		<i>Kód SÚKL: 0252395</i>					
ks		LIPANTHYL M 267MG CPS DUR 30 <i>Katalogové číslo:</i>					
		<i>Kód SÚKL: 0225971</i>					
Celkem:				171 499,14		17 149,92	188 649,06

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.