

**Objednávka zboží číslo: 2300172S3**

Datum vystavení: 23.1.2023

**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             |    | ICLUSIG 15MG TBL FLM 60 |                   |                   |         |                  |                   |
|                |    | Katalogové číslo:       | Kód SÚKL: 0194249 |                   |         |                  |                   |
| <b>Celkem:</b> |    |                         |                   | <b>688 160,35</b> |         | <b>68 816,04</b> | <b>756 976,39</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.