

Datum splatnosti:
19.12.2025

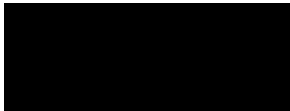


DA OVÝ DOKLAD - FAKTURA
962501907



Dodavatel:
Bracco Imaging Czech s.r.o.
Novodvorská 994/138
142 21 Praha 4
I : 24119393
DI : CZ24119393
OR MS v Praze
oddíl C, vložka 180266

Expedoval:
Bracco Imaging Czech - Alloga
Podle Trati 624/7
108 00 Praha 10 - Malešice



Odb_ratel:
M stská nemocnice Ostrava
p ísp vková organizace
Nemocni ní 898/20a
702 00 Ostrava,Mor.Ostrava
I : 00635162
DI : CZ00635162

P íjemce: LEKARNA
M stská nemocnice Ostrava,
p ísp vková organizace
Nemocni ní lékárna MNO
Nemocni ní 3407/15
702 00 Ostrava,Mor.Ostrava
Telefon:
Kód zákazníka: **BC0164 BRC**

Pen žní ústav: **Citibank**

íslo ú tu: **2057200205/2600**

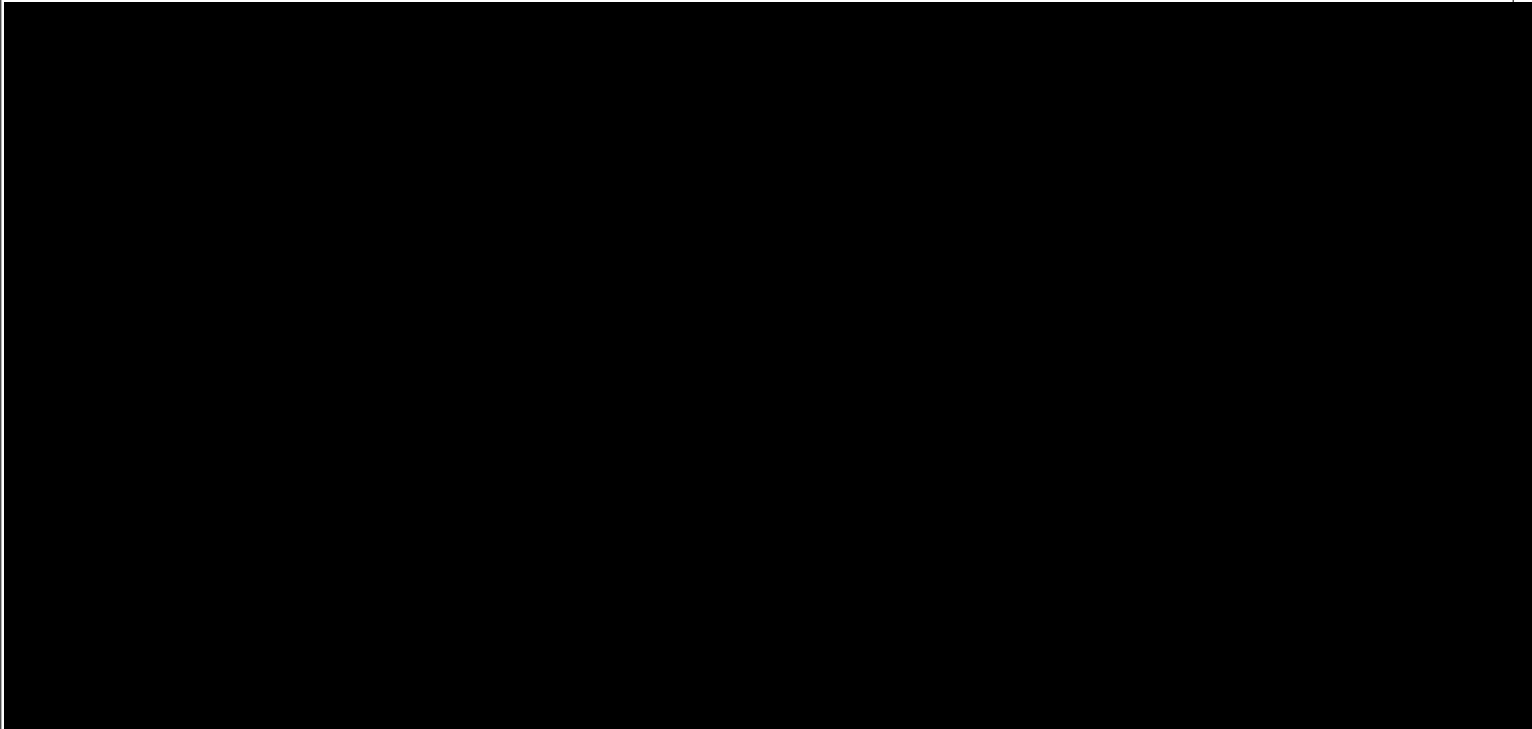
Datum vystavení faktury: **20.10.2025**

Datum uskute n ní zdanitelného pln ní: **20.10.2025**

Forma úhrady: **PU**

Faktura - da ový doklad

| | bez DPH (CZK) | DPH | Fakturovaná ástka (CZK) |
|----------------------------|---------------|----------|-------------------------|
| Z toho pro da 12% | 65,250.00 | 7,830.00 | 73,080.00 |
| Celkem k úhrad | 65,250.00 | 7,830.00 | 73,080.00 |
| Zaokrouhleno | | | 0.00 |
| Celkem k úhrad CZK: | | | 73,080.00 |



Bracco Imaging Czech s.r.o.
Novodvorská 994/138
142 21 Praha 4

Objednávka: 7002175/2025

Ze dne: [REDACTED]

ID: 132158



DODACÍ LIST 70001930/2025



Seznam dodaných položek

| Kód | Název | GTIN / EAN / UDI-DI | [REDACTED] |
|--------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------|------------|
| Regulované p ípravky - plný dopo et | | | |
| 0137481 | IOMERON 350 mg l/ml inj.sol. 1x500ml | 4050371000112 | [REDACTED] |
| 0137480 | IOMERON 400 mg l/ml inj.sol. 1x500ml | 4050371000150 | [REDACTED] |



EP

* BRC148 *

Informace pro zákazníky