

**Objednávka zboží číslo: 2502968L3**

Datum vystavení: 26.11.2025

**OBJEDNAVATEL:**

IČ: 00023736

DIČ: CZ00023736

Banka: ČNB

Číslo účtu: 31438021/0710

Jsme plátcí DPH.

**DODAVATEL:**

PHARMOS, a.s. Brandýsek

Slánská 79/79

27341 Brandýsek

IČ: 19010290

DIČ: CZ19010290

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

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
ks		ALPROLIX 1000IU INJ PSO LQF 1+1X5ML ISP <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0209337</i>					
ks		ALPROLIX 3000IU INJ PSO LQF 1+1X5ML ISP <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0209339</i>					
ks		MAGNESII LACTICI 0,5 TBL. MEDICAMENTA 0,5G TBL NOB 50 <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0086393</i>					
ks		URSOSAN 250MG CPS DUR 100 I <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0013808</i>					
ks		FAKTU 50MG/G+10MG/G RCT UNG 1X20G <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0268281</i>					
<b>Celkem:</b>				<b>1 973 095,88</b>		<b>236 771,50</b>	<b>2 209 867,38</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 od data obdržení faktury.