

Objednávka zboží číslo: 2503047L3

Datum vystavení: 3.12.2025

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:	Zakázka č:	Měna:
						1 /

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
ks		DOPTELET 20MG TBL FLM 30 <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0250357</i>					
ks		GUAJACURAN 50MG/ML INJ SOL 10X10ML <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0058249</i>					
ks		LACTULOSA BIOMEDICA 667MG/ML SIR 250ML <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0017190</i>					
ks		NOVALGIN 500MG/ML INJ SOL 5X5ML <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0254041</i>					
ks		SUDOCREM MULTI-EXPERT 125g CRM 125 G <i>Katalogové číslo:</i>					
ks		TANTUM VERDE 1,5MG/ML GGR 120ML <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0180305</i>					
ks		ZODAC 10MG TBL FLM 30 <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0066030</i>					
ks		ZOLOFT 50MG TBL FLM 28 <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0254651</i>					
ks		AGEN 10MG TBL NOB 30 II <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0254638</i>					
Celkem:				615 895,27		73 935,98	689 831,25

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.