

**Objednávka zboží číslo: 2503065L3**

Datum vystavení: 5.12.2025

**OBJEDNAVATEL:**IČ: 00023736  
DIČ: CZ00023736  
Banka: ČNB  
Číslo účtu: 31438021/0710  
Jsme plátcí DPH.**DODAVATEL:****PROMEDICA PRAHA GROUP, a.s.**Juárezova 1071/17  
160 00 Praha - Bubeneč  
IČ: 25099019  
DIČ: CZ25099019

|           |          |        |         |        |                   |       |
|-----------|----------|--------|---------|--------|-------------------|-------|
| 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             |    | CITALEC 10MG TBL FLM 30<br><i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0230409</i>                   |                 |                  |         |                 |                  |
| ks             |    | POSACONAZOLE ZENTIVA 100MG TBL ENT 24 III<br><i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0253326</i> |                 |                  |         |                 |                  |
| ks             |    | ZIRVIN 400MG TBL NOB 25<br><i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0258592</i>                   |                 |                  |         |                 |                  |
| <b>Celkem:</b> |    |                                                                                         |                 | <b>54 939,30</b> |         | <b>6 592,72</b> | <b>61 532,02</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.