

Objednávka zboží číslo: 2503134L3

Datum vystavení: 12.12.2025

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: CZ19010290Vyřizuje: Telefon: Mobil: E-mail: Útvar: **Zakázka č:** Měna: 1 /

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
ks		CODEIN SLOVAKOFARMA 30MG TBL NOB 10 <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0207940</i>					
ks		CONCOR 5MG TBL FLM 30 <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0232164</i>					
ks		HYDROCORTISONE QUINTESENCE 10MG TBL NOB 20 <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0254998</i>					
ks		LAGOSA TBL OBD 50 <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0019570</i>					
ks		METRONIDAZOLE NORIDEM 5MG/ML INF SOL 10X100ML II <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0245255</i>					
ks		MUCOSOLVAN 15MG/2ML POR SOL/INH SOL 60ML <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0258014</i>					
ks		NORMIX 200MG TBL FLM 28 <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0225543</i>					
ks		NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S PŘÍCHUTÍ LESNÍHO OVOCE POR SOL 4X125ML <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0217502</i>					
ks		NUTRIDRINK JUICE STYLE S PŘÍCHUTÍ JABLEČNOU POR SOL 4X200ML <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0217490</i>					
ks		NUTRIDRINK JUICE STYLE S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU POR SOL 4X200ML <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0217491</i>					
ks		URSOSAN 250MG CPS DUR 100 I <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0013808</i>					
ks		PARACETAMOL ACCORD 10MG/ML INF SOL 20X100ML <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0239974</i>					
ks		PURINOL 100MG TBL NOB 50 <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0001633</i>					
ks		LEVOFLOXACIN VIATRIS 500MG TBL FLM 10 <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0278210</i>					
ks		RESOURCE ULTRA FRUIT HIGH PROTEIN PŘÍCHUŤ ANANAS POR SOL 4X200ML <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0217630</i>					
ks		RESOURCE ULTRA FRUIT HIGH PROTEIN PŘÍCHUŤ JABLKO POR SOL 4X200ML <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0217629</i>					
ks		FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK PŘÍCHUŤ LESNÍ JAHODA POR SOL 4X200ML <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0033614</i>					
ks		VANCOMYCIN APTAPHARMA 1000MG INF PLV CSL 10 <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0247006</i>					
ks		ALTUVOCT 2000IU INJ PSO LQF 1+1X3ML ISP+INF SET <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0272417</i>					

ks ALTUVOCT 4000IU INJ PSO LQF 1+1X3ML ISP+INF SET

Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0272419

ks METOCLOPRAMIDE NORIDEM 5MG/ML INJ SOL 50(10X5)X2ML

Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0248528

Celkem: 2 686 474,37 322 376,92 3 008 851,29

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.