

FAKTURA - DAŇOVÝ DOKLAD

PROMEDICA PRAHA GROUP,a.s. Novodvorská 136 142 00 Praha 4		VARIABILNÍ SYMBOL: 14023381 Uvádějte prosím tento symbol při platbě!		Faktura - daňový doklad č.: FV-3381/2026 Dodací list číslo: DL-4801/2026 Konstatní symbol: 8	
IČO:25099019 DIČ:CZ25099019 Banka: * ČSOB factoring a.s. Číslo účtu: XXXXXXXXXX Ústředna: XXXXXXXXXX Odbyt tel.: XXXXXXXXXX		*) Ve věci daně z přidané hodnoty se dodavatel řídí dle Informace GŘ č.j. 49 115/13/7001-21002-012287 ze dne 23.10.2013 k ručení za nezaplacenou daň dle § 109 odst. 2 písm. c) zákona o DPH v některých specifických případech provádění platebních transakcí.		Úhrada: Na bankovní účet Datum splatnosti: 14.02.2026 Datum vystavení dokladu: 15.01.2026 Datum zdanitelného plnění: 15.01.2026	
Sídlo:PROMEDICA PRAHA GROUP,a.s. Juarezova 1071/17, 16000 PRAHA 6 Dodavatel je registrován pod spisovou značkou oddíl B, vložka 4492 ze dne 10.01.1997 u Městského soudu v Praze		Objednávka 15.1.2026-ústavní část Adresa Lékárna Klatovské nemocnice -ne dodání: Lékárna Klatovské nemocnice Plzeňská 929 339 01 Klatovy II		Odběratel: 0106 Klatovská nemocnice, a.s. Lékárna Klatovské nemocnice Plzeňská 929 339 01 Klatovy II Česká republika	

KOD nový	KOD starý	VZP	Název	Počet jednotek	Bal	j.cena bez DPH	celk.cena bez DPH	sazba DPH	j.cena s DPH	celk.cena s DPH	CV	% dist
0280129	0280129		FRAXIPARINE 9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,4ML									
0258278	0213489	0258278	FRAXIPARINE INJ SOL 10X0,6ml									
0258276		0258276	FRAXIPARINE INJ SOL 10X0,3ml									

		Částky v CZK		
		Bez DPH	DPH	Celkem
Snížená sazba	12 %	59 964,00	7 195,68	67 159,68
Celkem		59 964,00	7 195,68	67 159,68
Zaokrouhlení				0,00
Na zálohách zaplacen				0,00
Částka k úhradě				67 159,68