

Objednávka zboží číslo: 2600745L3

Datum vystavení: 23.3.2026

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		PENLAC 875MG/125MG TBL FLM 14 <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0251104</i>					
ks		ALTUVOCT 3000IU INJ PSO LQF 1+1X3ML ISP+INF SET <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0272418</i>					
ks		DUOMOX 1000MG TBL SUS 20 <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0264860</i>					
Celkem:				1 436 057,70		172 326,92	1 608 384,62

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.