

Objednávka zboží číslo: 2600747L3

Datum vystavení: 24.3.2026

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		BETADINE 100MG/G UNG 20G <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0062320</i>					
ks		FRESUBIN 2 KCAL CREME PŘÍCHUŤ ČOKOLÁDA POR SOL 4X125G <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0033888</i>					
ks		FRESUBIN 2 KCAL CREME PŘÍCHUŤ VANILKOVÁ POR SOL 4X125G <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0033891</i>					
ks		FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK PŘÍCHUŤ ČOKOLÁDOVÁ POR SOL 4X200ML <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0033616</i>					
ks		NEUROL 0,5MG TBL NOB 30 <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0006618</i>					
ks		VIDISIC 2MG/G OPH GEL 3X10G <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0084785</i>					
ks		ZYPREXA 10MG INJ PLV SOL 1 <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0025937</i>					
ks		FRESUBIN PRO DRINK PŘÍCHUŤ MERUŇKOVO-BROSKVOVÁ POR SOL 4X200ML <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0217607</i>					
ks		SUPPORTAN DRINK PŘÍCHUŤ ČOKOLÁDOVÁ POR SOL 4X200ML <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0033844</i>					
ks		MOXIFLOXACIN OLIKLA 400MG TBL FLM 5 <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0220204</i>					
ks		RESOURCE ULTRA FRUIT HIGH PROTEIN PŘÍCHUŤ JABLKO POR SOL 4X200ML <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0217629</i>					
ks		FETCROJA 1G INF PLV CSL 10 <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0238969</i>					
ks		FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK PŘÍCHUŤ LESNÍ JAHODA POR SOL 4X200ML <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0033614</i>					
ks		DETRALEX 500MG TBL FLM 120 <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0201992</i>					
ks		ROSEMIG 50MG TBL FLM 6 II <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0237918</i>					

Celkem:	154 472,27	18 536,66	173 008,93
----------------	-------------------	------------------	-------------------

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.