

Objednávka zboží číslo: 2600755L3

Datum vystavení: 24.3.2026

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:	Zakázka č:	Měna:
						1 /

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
ks		HEPARIN LÉČIVA 5000IU/ML INJ SOL 1X10ML <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0093746</i>					
ks		MESOCAIN 10MG/ML INJ SOL 10X10ML <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0000502</i>					
ks		POSACONAZOLE ZENTIVA 100MG TBL ENT 24 III <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0253326</i>					
ks		DEFERASIROX ZENTIVA 360MG TBL FLM 30 <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0240583</i>					
ks		NILOTINIB ZENTIVA 150MG CPS DUR 112(4X28) I <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0274624</i>					
ks		NILOTINIB ZENTIVA 200MG CPS DUR 112(4X28) I <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0274630</i>					
Celkem:				782 716,37		93 925,97	876 642,34

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.