

Objednávka zboží číslo: 2600844V2

Datum vystavení: 15.5.2026

OBJEDNAVATEL:

IČ: 00023736

DIČ: CZ00023736

Banka: ČNB

Číslo účtu: 31438021/0710

Jsme plátcí DPH.

DODAVATEL:

PHOENIX lékárenský velkoobchod, s.r.o.

K pérovně 945/7

102 00 Praha - Hostivař

IČ: 45359326

DIČ: CZ45359326

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

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
ks		PEGASYS 180MCG INJ SOL ISP 1X0,5ML+1J <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0027396</i>					
ks		PRESTARIUM NEO 5MG TBL FLM 30 <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0101205</i>					
ks		CONTROLOC 40MG TBL ENT 100 I <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0214526</i>					
Celkem:				74 685,60		8 962,27	83 647,87

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.