

**POTVRZENÍ OBJEDNÁVKY**

Datum vystavení: 01.11.2018 14:40

## Dodavatel:

Amgen s.r.o.  
Klimentská 46  
110 02 Praha 1  
Tel 800 142 465  
Fax 800 142 254

DIČ: CZ27117804  
IČO: 27117804

## Odběratel:


Fakultní nemocnice Brno  
  
Jihlavská 20  
62500 Brno

DIČ: CZ0065269705

Potvrzuji tímto příjem Vaší objednávky PO č. 01NOV2018 s ohledem na zákon č. 340/2015.

Upozorňujeme, že v souladu se Všeobecnými obchodními podmínkami společnosti Amgen s.r.o. jsou množství a celková cena produktů, které je společnost Amgen s.r.o. schopna dodat na základě předmětné objednávky, uvedeny v příloze (dodací list).

S pozdravem

  
Zákaznický servis Amgen

Dodací list číslo: 181123399



Dodavatel:

Amgen s.r.o.  
Klimentská 46  
110 02 Praha 1  
Tel 800 142 465  
Fax 800 142 254

DIČ: CZ27117804  
IČO: 27117804

Dodáno ze skladu:

Amgen, sklad Movianto  
Podolí 78e  
664 03 Podolí tel. 548 134 404

**AMGEN**<sup>®</sup>

Odběratel:

Fakultní nemocnice Brno

DIČ: CZ0065269705

Jihlavská 20  
62500 Brno

Adresa dodání zboží:

Ústavní Lékárna Fakultní Nemocnice Brno

Jihlavská 20  
62500 Brno

Datum vystavení: 01.11.2018

Číslo zákazníka: 0010004088

Objednávka zákazníka č.: 01NOV2018

Poznámka Brno

Vystavil:

**Amgen dodací list č.: 0087838517**

Exp. list: L023928

ZBOŽÍ UVEDENÉ V TOMTO DODACÍM LISTĚ JE URČENO PRO SUBJEKT LÉKÁRNA.

SÚKL. kód	Kód Amgen	Název přípravku	Expirace	Šarže	Cena / ks	Kusy	Cena celkem bez DPH
0149591	9002564	ARANESP 100mcg/0.5mL 1LVS ANG CZ	31.03.2020	1088859A		2	
0168721	9001677	Xgeva 1.7mL 120mg 1VI CZ	30.11.2020	1094878		10	
<b>Celkem</b>						<b>12</b>	<b>65 107,50</b>

**Obaly:**

Kartony LEDNICE 1 Vraceno Zůst.

REŽIM DODÁVEK V OBDOBÍ VÁNOČNÍCH SVÁTKŮ A NOVÉHO ROKU

ZAVŘENO: 24-26.12., 31.12.2018 a dále 1.1.2019

Objednávky zaslané 19.12. do 14:30 rozvezeme 20.12.

Objednávky zaslané 19.12. po 14:30 a 20-21.12. rozvezeme 3.1.2019

EMERGENCY (život zachraňující dodávky): 21.12., 27.12., 28.12.2018

Amgen, sklad Movianto, Podolí 78e, 664 03 Podolí

Číslo dodacího listu: 181123399

Převzal a zkontroloval neporušenost přepravních obalů:

Datum a čas převzetí: Jméno (hůlkovým písmem):

Podpis: