

POTVRZENÍ OBJEDNÁVKY

Datum vystavení: 07.12.2018 14:20

Dodavatel:

Amgen s.r.o.

Klimentův 46

110 02 Praha 1

Tel 800 142 465

Fax 800 142 254

DIL : CZ27117804

ILO: 27117804

Odběratel:

Fakultní nemocnice Brno

Jihlavská 20

62500 Brno

DIL : CZ0065269705

Potvrzuji tímto přímým Vaším objednávkou PO č. 07DEC2018 s ohledem na záznam 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 přímých objednávek, uvedeny v příloze (dodací list).

S pozdravem


Zákaznický servis Amgen

Dodací list číslo: 181224390



Dodavatel:

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

DIL: CZ27117804
ILO: 27117804

Dodání ze skladu:

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



Odběratel:

Fakultní nemocnice Brno

DIL: CZ0065269705

Adresa dodání zboží:

NL FN Brno, Odd. péče o cytostatiky pavilon Z

Jihlavská 20
62500 Brno

Jihlavská 20
62500 Brno

Datum vystavení: 07.12.2018

Číslo zakázky: 0010256729

Objednávka číslo: 07DEC2018

Poznámka Brno

Vystavil: Jitka Džuravková

Amgen dodací list číslo: 0087917134

Exp. list: L024941

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

SÉKL. kód	Kód Amgen	Název přípravku	Expirace	Číslo	Cena / ks	Kusů	Cena celkem bez DPH
0209035	9004003	Kyprolis 60mg ivn.inf.plv.sol. 1x60mg	30.11.2020			10	
0029248	9002197	VECTIBIX 100mg/5mL 1VI CZ	30.04.2020			20	
0168721	9001677	Xgeva 1.7mL 120mg 1VI CZ	31.03.2021			10	
Celkem						40	498 077,80

Obaly:

Kartony LEDNICE 1 Všechny ceny Zjist.

REŽIM DODÁVEK V OBDOBÍ VČASNÝCH SVĚTKŮ A NOVÉHO ROKU

ZAVŠENO: 24-26.12., 31.12.2018 a dle 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: 181224390

Sevzal a zkontroloval neporušenost přepravních obalů:

Datum a čas převzetí: Jméno (přikopím písmem):

Podpis: