Amgen s.r.o.
Klimentská 46
110 02 PRAHA 1
ČESKÁ REPUBLIKA
[redacted]

Při placení udejte číslo faktury	
Číslo daňového dokladu	905062021
Datum vystavení	21-03-2019

DIČ : CZ27117804

Daňový doklad

Strana 1(1)

Fakturační adresa

Lékárna Klatovské Nemocnice
Klatovská nemocnice, a.s.
Plzeňská 929
339 01 KLATOVY 2
ČESKÁ REPUBLIKA

Doručovací adresa

Lékárna Helios
Pod Nemocnicí 871
339 01 KLATOVY
ČESKÁ REPUBLIKA

IČO: 26360527

Prodejní Číslo	Datum objednávky	Číslo objednávky zákazníka	Číslo zákazníka	DIČ Zákazníka	Původní číslo faktury
88131810	20/03/2019	20MAR2019	10178149	CZ26360527	

..zd.plnění	Zásilka přes	Zasílací pokyny
21-03-2019	LSP Movianto CZ	Mo-Fri 8-16

Číslo řádku	Popis zboží Číslo šarže	Číslo položky	Měrná jednotka	Odeslané množství	Cena jednotky	Celková cena bez DPH
10	PROLIA 60mg 1LVS ANG CZ 1096102B (1) 1096102 (2)	9005061	[redacted]			

----------Klasifikace daňových sazeb----------
y) Zdanitelný 10,00 (%) 119.987,70 11.998,77

****

****

****
Distribuční marže 0%
****

(1) Konečné číslo šarže
(2) Přechodné číslo šarže

[redacted]

Datum splatnosti: 20/04/2019

Základ DPH	**CZK**	**119.987,70**
DPH	**CZK**	**11.998,77**
Částka celkem	**CZK**	**131.986,47**

[redacted]

CZ 905062021