

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

Při placení udejte
číslo faktury

Číslo daňového dokladu 905065456
Datum vystavení 14-08-2019

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	
5594	13/08/2019	13AUG2019	10178149	CZ26360527		
Dat.zd.plnění		Zásilka přes		Zasílací pokyny		
14-08-2019		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 1103541B ⁽¹⁾ 1103541 ⁽²⁾	9005061				
-----Klasifikace daňových sazeb-----						
y) Zdanitelný 10,00 (%) 79.991,80 7.999,18						
***** ***** ***** Distribuční marže 0% *****						
⁽¹⁾ Konečné číslo šarže ⁽²⁾ Přechodné číslo šarže						
Platební podmínky: Do 30 dní od vystavení faktury			Základ DPH CZK 79.991,80			
Datum splatnosti: 13/09/2019			DPH CZK 7.999,18			
			Částka celkem CZK 87.990,98			

Amgen s.r.o., IČ: 27117804, sídlem Praha 1, Klimentská 1216/46, PSČ 110 02, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Městského soudu v Praze oddíl C vložka 97583
Bank.konto: Citibank Praha, CITICZPX, Číslo účtu: 2042700303/2600 IBAN: CZ 42 2600 0000 0020 4270 0303

CZ 905065456