

POTVRZENÍ OBJEDNÁVKY

Datum vystavení: 10.12.2019 13:20

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. 10DEC2019 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

Jana Kysová

Zákaznický servis Amgen

Dodací list číslo: 191232792



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



Odběratel:

DIČ: CZ0065269705

Adresa dodání zboží:

Fakultní nemocnice Brno

NL FN Brno, Odd. přípravy cytostatik pavilon Z

Jihlavská 20

62500 Brno

Jihlavská 20

62500 Brno

Datum vystavení: 10.12.2019

Číslo zákazníka: 0010256729

Objednávka zákazníka č.: 10DEC2019

Poznámka Brno

Vystavil: Jitka Dúbravková

Amgen dodací list č.: 0088719821

Exp. list: L033743

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
0209457	9004279	KYPROLIS 10MG INF PLV SOL 1	31.08.2021	1109254A		20	
0209458	9004311	KYPROLIS 30MG INF PLV SOL 1	28.02.2022	1109140A		20	
0029248	9002197	VECTIBIX 100mg/5mL 1VI CZ	28.02.2022	1109050A		30	
Celkem						70	604 086,00

Obaly:

Kartony LEDNICE 1 Vraceno Zůst.

REŽIM DODÁVEK V OBDOBÍ VÁNOČNÍCH SVÁTKŮ A NOVÉHO ROKU

ZAVŘENO: 24-26.12., 31.12.2019 a dále 1.1.2020

Objednávky zaslané 19.12. do 14:30 rozvezeme 20.12.

Objednávky zaslané 19.12. po 14:30 a 20.12. rozvezeme 3.1.2020

EMERGENCY (život zachraňující dodávky): 23.12., 27.12., 30.12.2019

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

Číslo dodacího listu: 191232792

Převzal a zkontroloval neporušenost přepravních obalů:

Datum a čas převzetí: Jméno (hůlkovým písmem):

Podpis: