

Amgen s.r.o.  
Klimentská 46  
110 02 PRAHA 1  
ESKÁ REPUBLIKA  
Tel 800 142 465

Fax 800 142 254

DI : CZ27117804

Pi placení udejte íslo faktury	
íslo da ového dokladu	905084213
Datum vystavení	26-10-2021

# Da ový doklad

Strana 1(1)

## Faktura ní adresa

M stská nemocnice Ostrava  
p ísp vková organizace  
Nemocni ní 898/20A  
728 80 OSTRAVA  
ESKÁ REPUBLIKA

## Doru ovací adresa

Mestská nemocnice Ostrava  
príspevková organizace  
Nemocni ní 898/20A  
728 80 OSTRAVA-MORAVSKA OSTRAVA  
ESKÁ REPUBLIKA

I O: 00635162

Prodejní íslo	Datum objednávky	íslo objednávky zákazníka	íslo zákazníka	DI Zákazníka	P vodní íslo faktury
91157741	25/10/2021	25OCT2021	10001290	CZ00635162	
Dat.zd.pln ní		Zásilka p es		Zasílací pokyny	
26-10-2021				po-pa 8.00-15.00	

íslo ádku	Popis zboží íslo šarže	íslo položky	M rná jednotka	Odeslané množství	Cena jednotky	Celková cena bez DPH
10	PARSABIV 10mg/2mL 6VI CZ 1136638 <sup>(1)</sup>	9007559 KOD SUKL 0219125 Cena Netto	PAC			50.121,60
-----Klasifikace da ových sazeb-----						
y) Zdanitelný <span style="background-color: black; color: black;">XXXXXXXXXX</span> 50.121,60 5.012,16						
*****						
*****						
*****						
Pokud není obchodní pí íražka uvedena samostatn u lé ívého pípravku na da ovém dokladu, je obchodní pí íražka pro tento pípravek rovna 0 %.						
*****						

(1) Kone né íslo šarže

(2) P echodné íslo šarže

Platební podmínky: Do 60 dní od vystavení faktury

Datum splatnosti: 25/12/2021

Základ DPH	CZK	50.121,60
DPH	CZK	5.012,16
ástka celkem	CZK	55.133,76