

Amgen s.r.o.  
 Klimentská 46  
 110 02 PRAHA 1  
 ČESKÁ REPUBLIKA  
 Tel 800 142 465  
 Fax 800 142 254

Při placení udejte  
 číslo faktury

Číslo účtu: 2042700303/2600 IBAN: CZ 42 2600 0000 0020 4270 0303

DIČ : CZ27117804

# Daňový doklad

Strana 1(2)

**Fakturační adresa**

Nemocnice ve Frýdku-Místku  
 příspěvková organizace  
 El. Krásnohorské 321  
 738 01 FRYDEK MÍSTEK  
 ČESKÁ REPUBLIKA

**Doručovací adresa**

Lékárna Nemocnice  
 El. Krásnohorské 321  
 738 18 FRYDEK MÍSTEK  
 ČESKÁ REPUBLIKA

IČO: 00534188

Prodejní číslo	Datum objednávky	Číslo objednávky zákazníka	Číslo zákazníka	DIČ Zákazníka	Původní číslo faktury
91157423	25/10/2021	O21/NemLek/006127	10000723	CZ0000534188	
Dat.zd.plnění	Zásilka přes	Zasílací pokyny			
26-10-2021		po-pt,8-15 hod.			

Číslo řádku	Popis zboží Číslo šarže	Číslo položky	Měrná jednotka	Odeslané množství	Cena jednotky	Celková cena bez DPH
10	ARANESP 60mcg/0.3mL 1LVS ANG CZ / 1122276 (1)					
11	ARANESP 60mcg/0.3mL 1LVS ANG CZ / (1)					
20	ARANESP 100mcg/0.5mL 1LVS ANG CZ / (1)					
30	PARSABIV 2.5mg/0.5mL 6VI CZ / (1)					
40	PARSABIV 5mg/1mL 6VI CZ / (1)					
50	PARSABIV 10mg 2mL 6VI CZ / (1)					

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

Další strana ->