

04/6/2021

1770

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

Fax 800 142 254

PDLO 6552
25.07.2016 DaSI01
CYTO



220008251592

B.

Při placení udejte
číslo faktury

Číslo daňového dokladu
Datum vystavení

905041967
25/07/2016

Daňový doklad

Strana 1(1)

DIČ : CZ27117804

Fakturační adresa

Masarykův onkologický ústav
IČ: 00209805
Žlutý kopec 7
656 53 BRNO
ČESKÁ REPUBLIKA

Doručovací adresa

Lékárna MOU Brno
Žlutý kopec 7
656 53 BRNO
ČESKÁ REPUBLIKA

Prodejní číslo	Číslo zákazníka	Číslo objednávky zákazníka	DIČ Zákazníka	Původní číslo faktury		
86201687	10000951	8249742	CZ00209805			
Dat.zd.plnění	Zásilka přes	Zasílací pokyny				
25/07/2016	LSP Movianto CZ	po-pa 7-15.30				
Číslo řádku	Popis zboží Číslo šarže	Číslo položky	Měrná jednotka	Odeslané množství	Cena jednotky	Celková cena bez DPH
10	VECTIBIX 100mg/5mL 1V1 CZ 1065280A ⁽¹⁾ 1065280 ⁽²⁾	9002197 0029248 Cena Netto	PAC	15	9.579,54	143.693,10
20	Xgeva 1.7mL 120mg 1V1 CZ 1069351A ⁽¹⁾ 1069351 ⁽²⁾	9001677 0168721 Cena Netto	PAC	15	7.042,80	105.641,99
y) Zdanitelný			Klasifikace daňových sazeb 10,00 (%)		249.335,09	24.933,51
Distribuční marže 0%						

Masarykův onkologický ústav
Ústavní lékárna
25-07-2016
656 53 Brno, Žlutý kopec 7
tel: 543 136 510

⁽¹⁾ Konečné číslo šarže
⁽²⁾ Přejícné číslo šarže

Věcnou správou ověřeno
25.07.2016

Platební podmínky:
Datum splatnosti:

Do 30 dní od vystavení faktury
24/08/2016

Základ DPH	CZK	249.335,09
DPH	CZK	24.933,51
Částka celkem	CZK	274.268,60