

Objednávka dle zákona č. 134/2016 Sb. o zadávání veřejných zakázek, v platném znění.

Objednatel:
Fakultní nemocnice v Motole - lékárna
v Úvalu 84
150 06 Praha 5, Motol
IČO: 00064203
DIČ: CZ000064203
Tel.: [REDACTED]
Fax.: [REDACTED]
Mail: [REDACTED]
Vyřiz.: [REDACTED]

Dodavatel:
AMGEN s. r. o.
Pod dráhou 1637/2
17000 Praha 7
IČO: 27117804
DIČ: 27117804
Tel.: [REDACTED]
Fax.: [REDACTED]
Mail: [REDACTED]

Bankovní spojení:

Číslo účtu: 17937051/0710

Zák. číslo:

Datum obj: 25.04.2024

Objednávka číslo: 167321

určeno pro: Centrální dovozy - ZADANKY

NS

Název+Popis	Katalog. č.	Počet MJ	Cena/J	Cena celk.
LUMYKRAS, 120MG TBL FLM 240			[REDACTED]	[REDACTED]
NPLATE 250 MCG, INJ PSO LQF 1X(250MCG+0.7			[REDACTED]	[REDACTED]
Celkem bez daně:			[REDACTED]	[REDACTED]
Celkem s daní:			[REDACTED]	[REDACTED]

~PoznámkaObj

Na základě zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv a zákona č. 297/2016 Sb.,
o službách vytvářejících důvěru pro elektronické transakce, žádáme obratem o:
- zaslání akceptace objednávky na našem formuláři a uvedení předpokládané ceny bez DPH jako odpověď na ema
ze které jste tento email obdrželi
- předpokládaný termín dodání prosíme uveďte buď v příloženém potvrzení objednávky, případně v textu email
Upozorňujeme, že předmět emailu nebo název souboru s potvrzenou objednávkou musí zůstat stejný. Jinak nebu

((INT167321))

Potvrzení objednávky

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku 167321 ze dne 25.4.2024 v ceně bez DPH
660965 Kč

Datum akceptace:25.4.2024

Dodavatel souhlasí se zveřejněním objednávky včetně této akceptace podle zákona
č. 340/2015 Sb., o registru smluv, ve znění pozdějších předpisů.

Dodavatel:

Amgen s.r.o.

Pod dráhou 1637/2, Holešovice, 170 00 Praha 7.

IČO: 27117804

DIČ:CZ27117804

Odběratel:

Fakultní nemocnice v Motole

V Úvalu 84,15006

Praha 5

IČO: 00064203

DIČ: CZ00064203