

**Objednávka zboží číslo: 2401461L3**

Datum vystavení: 14.6.2024

**OBJEDNAVATEL:**IČ: 00023736  
DIČ: CZ00023736  
Banka: ČNB  
Číslo účtu: 31438021/0710  
Jsme plátcí DPH.**DODAVATEL:**Amgen s.r.o.  
Klimentská 1216/46  
110 02 Praha 1  
IČ: 27117804  
DIČ: CZ27117804

Vyřizuje:	Telefon:	Mobil:	E-mail:	Útvar:	Zakázka č:	Měna:
						1 /

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
ks		ARANESP 500MCG INJ SOL ISP 1X1ML II <i>Katalogové číslo: Kód SÚKL: 0149599</i>					
<b>Celkem:</b>				<b>184 176,00</b>		<b>22 101,12</b>	<b>206 277,12</b>

**PODMÍNKY FAKTURACE:** Číslo objednávky (objednávek) nebo smlouvy (smluv) musí být uvedeno v dodacím listu, nákladním listu i na faktuře.  
Na faktuře musí být rozepsány částky po položkách s uvedením jednotlivých zakázkových čísel.  
Nebudou-li tyto podmínky splněny, bude faktura vrácena zpět dodavateli k doplnění.  
Faktura bude uhrazena až po doplnění z Vaší strany. Termín splatnosti 30 dnů od data obdržení faktury.