

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:  
OZL/LEK/24/25308****Odběratel:**  
**Krajská nemocnice T. Bati, a. s.**  
Havlíčkovo nábřeží 600  
762 75 Zlín**Dodavatel:**  
**Amgen s.r.o.**  
Pod dráhou 1637/2  
170 00 Praha

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

IČ: 27117804

DIČ: CZ27117804

Objednává: Oddělení ústavní lékárny  
Číslo smluv:**Dodací adresa: Krajská nemocnice T. Bati, a. s. Havlíčkovo nábřeží 600 762 75 Zlín**Datum vystavení: 3.9.2024  
Termín dodání:**Objednávané položky:**

| <b>Kód</b>       | <b>Název materiálu</b>                  | <b>Katalog č.</b> | <b>Celkem bez DPH</b> | <b>Celkem s DPH</b> |
|------------------|---|-------------------|-----------------------|---------------------|
| 0029248          | VECTIBIX 20 MG/ML IVN INF CNC SOL 1X5ML |                   |                       |                     |
| <b>Celkem Kč</b> |   |                   | <b>77 485,90</b>      | <b>86 784,21</b>    |

**Dodavatel souhlasí s obchodními podmínkami objednatele, které jsou dostupné na webových stránkách objednatele.**