

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:  
OZL/LEK/25/04446**

Odběratel:

**Krajská nemocnice T. Bati, a. s.**

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

**Amgen s.r.o.**

Pod dráhou 1637/2

170 00 Praha

IČ: 27117804

DIČ: CZ27117804

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodací adresa:

**Krajská nemocnice T. Bati, a. s. Havlíckovo nábřeží 600 762 75 Zlín**

Datum vystavení:

5.2.2025

Termín dodání:

**Objednávané položky:**

| Kód              | Název materiálu                         | Katalog<br>č. | Celkem<br>bez DPH | Celkem s<br>DPH   |
|------------------|-----------------------------------------|---------------|-------------------|-------------------|
| 0029248          | VECTIBIX 20 MG/ML IVN INF CNC SOL 1X5ML |               |                   |                   |
| <b>Celkem Kč</b> |                                         |               | <b>154 971,80</b> | <b>173 568,42</b> |

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