

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:**  
**OZL/LEK/25/09017**

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. Havlíčkovo nábřeží 600 762 75 Zlín**

Datum vystavení:

17.3.2025

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.**