

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:**  
**OZL/LEK/25/11532**

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:

8.4.2025

Termín dodání:

**Objednávané položky:**

| <b>Kód</b>       | <b>Název materiálu</b>                  | <b>Katalog<br/>č.</b> | <b>Celkem<br/>bez DPH</b> | <b>Celkem s<br/>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.**