|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **POTVRZENÍ OBJEDNÁVKY** Datum vystavení: 06.05.2025 8:00 | | |
| Dodavatel:  Amgen s.r.o.  Pod dráhou 1637/2  170 00 Praha 7 - Holešovice Tel xxxxx  Fax xxxxxx | DIČ: CZ27117804  IČO: 27117804 | Odběratel:  Nemocnice Tábor, a.s. Nemocniční lékárna  Kpt. Jaroše 2000 39003 Tábor 3 | DIČ: |
| Potvrzuji tímto příjem Vaší objednávky PO č. 25-7501-0133 s ohledem na zákon č. 340/2015.  Upozorňujeme, že v souladu se Všeobecnými obchodními podmínkami společnosti Amgen s.r.o. jsou množství a celková cena produktů, které je společnost Amgen s.r.o. schopna dodat na základě předmětné objednávky, uvedeny v příloze (dodací list). | | | |

S pozdravem

Jana Kysová

Zákaznický servis Amgen