POTVRZENÍ OBJEDNÁVKY

Datum vystavení: 10.12.2025 12:10

Dodavatel:		Odběratel:	DIČ: CZ00844896
Amgen s.r.o.	DIČ: CZ27117804	Nemocnice s poliklinikou Havířov,p. Nemocniční lékárna	
Pod dráhou 1637/2	IČO: 27117804		
170 00 Praha 7 - Holešovice		Dělnická 1132/24	
Tel 800 142 465 Fax 800 142 254		73601 Havířov	

Potvrzuji tímto příjem Vaší objednávky PO č. 1012 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

Dodací list číslo: 251298832

Dodavatel:

Amgen s.r.o.
Pod dráhou 1637/2
170 00 Praha 7 - Holešovice

Tel 800 142 465
Fax 800 142 254

DIČ: CZ27117804
IČO: 27117804

Dodáno ze skladu:

Amgen, sklad Movianto
Podolí 78e
664 03 Podolí tel. 548 134 404

Odběratel:

Nemocnice s poliklinikou Havířov,p. Nemocniční lékárna

Dělnická 1132/24
73601 Havířov

DIČ: CZ00844896

Adresa dodání zboží:

Nemocnice s poliklinikou Havířov,p. Nemocniční lékárna

Dělnická 1132/24
73601 Havířov

Datum vystavení: 10.12.2025
Poznámka Havířov
Vystavil: Jitka Dúbravková

Číslo zákazníka: 0010002089

Amgen dodací list č.: 0094019579

Objednávka zákazníka č.: 1012

Exp. list: L101958

ZBOŽÍ UVEDENÉ V TOMTO DODACÍM LISTĚ JE URČENO PRO SUBJEKT LÉKÁRNA.

SÚKL. kód	Kód Amgen	Název přípravku	Expirace	Šarže	Cena / ks	**Kusy**	Cena celkem bez DPH
0167449	9000791	Nplate 250mcg 1Vl Kit A CZ	31.12.2027	1195604A	11 390,38	**15**	170 855,71
					Celkem	**15**	**170 855,71**

Obaly:

Kartony LEDNICE 1 Vráceno Zůst.

REŽIM DODÁVEK V OBDOBÍ VÁNOČNÍCH SVÁTKŮ A NOVÉHO ROKU

Objednávky zaslané do 19.12. 14:30 rozvezeme 22.12.
Objednávky zaslané po 19.12. 14:30 rozvezeme 5.1.2026

EMERGENCY (život zachraňující dodávky): 29.-30.12.2025 + 2.1.2026

Amgen, sklad Movianto, Podolí 78e, 664 03 Podolí

Číslo dodacího listu: 251298832

Převzal a zkontroloval neporušenost přepravních obalů:

Datum a čas převzetí:

Jméno (hůlkovým písmem):

Podpis: