

Amgen s.r.o.
Klimentská 46
110 02 PRAHA 1
ČESKÁ REPUBLIKA
Tel 800 142 465

Fax 800 142 254

DIČ : CZ27117804

Při placení udejte	
Číslo	905057492
Datum vystavení	05-09-2018

Strana 1(1)

Fakturační adresa

Fakultní nemocnice Brno
Jihlavská 20
625 00 BRNO
ČESKÁ REPUBLIKA

Doručovací adresa

NL FN Brno,Odd. přípravy cytostatik
pavilon Z
Jihlavská 20
625 00 BRNO
ČESKÁ REPUBLIKA

IČO: 65269705

Prodejní Číslo		Datum objednávky	Číslo objednávky zákazníka	Číslo zákazníka	DIČ Zákazníka	Původní číslo faktury	
87714190		04/09/2018	04SEP2018	10000927	CZ65269705		
Dat.zd.plnění		Zásilka přes		Zasílací pokyny			
05-09-2018		LSP Movianto CZ		Po-pá 7 – 15 hod, Mgr. Brož			
Číslo řádku	Popis zboží Číslo šarže	Číslo položky	Měrná jednotka	Odeslané množství	Cena jednotky	Celková cena bez DPH	
10	VECTIBIX 100mg/5mL 1VI CZ 1090963A ⁽¹⁾ 1090963 ⁽²⁾	9002197 KÓD SÚKL 0029248 Cena Netto	PAC	40			
20	KYPROLIS 60mg 1VI CZ 1090001A ⁽¹⁾ 1090001 ⁽²⁾	9004003 KÓD SÚKL 0209035 Cena Netto	PAC	6			
30	Xgeva 1.7mL 120mg 1VI CZ 1092650 ⁽¹⁾	9001677 KÓD SÚKL 0168721 Cena Netto	PAC	10			
-----Klasifikace daňových sazeb----- y) Zdanitelný10,00 (%)556.170,0055.617,00 ***** ***** ***** Distribuční marže 0% *****							
⁽¹⁾ Konečné číslo šarže ⁽²⁾ Přechodné číslo šarže							
Platební podmínky:			Do 90 dní od vystavení faktury		Základ DPH CZK 556.170,00		
Datum splatnosti:			04/12/2018		DPH CZK 55.617,00		
					Částka celkem CZK 611.787,00		