

Objednávka č. 2018-90-01265

dne: 22.11.2018

Dodavatel: Shire Czech spol. s r.o.
Národní 135/14
Praha 1, 110 00
IČ 03866696

Odběratel: FN Motol, Nemocniční lékárna-odd.HVLP
V Úvalu 84
Praha 5, 150 06
IČ 00064203

Pro potřebu lékárny objednávám:

Flexbumin 100 ml 96x

Kiovig 10 g 50x

Prothromplex Total NF 10x

Prosím účtovat max. do 2 000 000 Kč na jednu fakturu

Dodavatel**SHIRE CZECH s.r.o.**

Národní 135/14

110 00 PRAHA 1

DIČ: CZ03866696 IČ 03866696

Odběratel

FN Motol

Nemocniční lékárna

V Úvalu 84

150 06 Praha 5

IČ 00064203

Věc: Potvrzení objednávky

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. **2018-90-01265** ze dne **22/11/2018**
v rozsahu **částečně (specifikace níže)**

Datum akceptace: **22/11/2018**

Dodavatel souhlasí se zveřejněním objednávky včetně této akceptace podle zákona
č. 340/2015 Sb., o registru smluv, ve znění pozdějších předpisů.

Jméno a podpis

Specifikace částečně vyplněné objednávky

Kiovig^{10g} pošleme v počtu 25 ks