



**Dodavatel**

Pentagen s.r.o.  
Luční 239,  
273 51 Horní Bezděkov  
IČ: 27865410  
DIČ: CZ27865410

**Odběratel**


FN Motol  
Nemocniční lékárna  
V Úvalu 84  
150 06 Praha 5  
IČ 00064203

**Věc: Potvrzení objednávky**

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. **D524/1705/7024/94GE** ze dne **27/12/2018**  
v rozsahu **plném**.

Datum akceptace: **27/12/2018**

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