

**FAKULTNÍ NEMOCNICE V MOTOLE**  
**NEMOCNIČNÍ LÉKÁRNA**  
V Úvalu 84/12

**Medista spol. s.r.o.**

**IČO : 00064203, DIČ : CZ 00064203**  
**ODDĚLENÍ LABORATORNÍCH DIAGNOSTIK**

**Číslo objednávky**

**Datum**

**46//1/19/94 BI**

**4.1.2019**

**9901/60**

**Prosíme objednat:**

8046872	ALCOHOL/5 PACK/90 SLDS	4x
1726926	AMMONIA/5 PACK/90 SLDS	2x
1450261	CALCIUM/5 PACK/300 SLDS	2x
8478034	CK/5 PACK/90 SLDS	1x
1924547	IRON/5 PACK/90 SLDS	2x
8383051	BUBC/5 PACK/300 SLDS	4x
6844430	LDHI/5 PACK/250 SLDS	1x
8057812	950/FS Electrolyte REFERENCE FLD	1x
8379034	SODIUM/NA+/5 PACK/250 SLDS	4x
6801740	MALB REAGENT BOX/300T	6x
1513209	PHOSPHORUS/5 PACK/300 SLDS	2x
8392292	TOTAL PROTEIN/5 PACK/250 SLDS	1x
6800120	URINE PROTEIN/5 PACK/90 SLDS	15x
8329930	TRIGLYCERIDES/5 PACK/90 SLDS	2x

**Dodavatel**

MEDISTA spol. s r.o.  
Dělnická 12  
170 00 Praha 7

**Odběratel**

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

**Věc: Potvrzení objednávky**

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. **46//1/19/94BI** ze dne 4/1/2019  
v rozsahu plném.

Datum akceptace: 11/1/2019

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

Jméno a podpis

ME  
SP  
Dě  
170

Specifikace částečně vyplněné objednávky