

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

**HPST s.r.o.**

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

**Číslo objednávky**

**Datum**

**123/1/19/94 pat**

**14.1.2019**

**9940/60**

**Prosíme objednat:**

<b>M070101</b>	<b>Mouse Anti-Human CD45, LCA, klony 2B11 + PD7/26, Dako</b>	<b>1ml</b>
	1x	
<b>M074201</b>	<b>Mouse Anti-Human CD45RO, klon UCHL1, Dako</b>	<b>1ml</b>
	1x	
<b>M081901</b>	<b>Monocl Mo Anti-Hu CD235a, Glycophorin A, klon JC159, Dako</b>	<b>1 ml</b>
	1x	
<b>M352001</b>	<b>Monoclonal Mouse Anti-Human CA 125, Clone M11, Dako</b>	<b>1 ml</b>
	1x	
<b>A057601</b>	<b>Calcitonin, Rabbit polyclonal Anti-Human, Dako</b>	<b>1 ml</b>
	1x	
<b>K5201</b>	<b>PNA ISH Detection Kit, Dako</b>	<b>balení</b>
	1x	
<b>K5204</b>	<b>HercepTest, Dako, podle cenové nabídky NAB-16222-B1H2_1</b>	<b>35 testů</b>
	1x	

**Dodavatel**  
HPST, s.r.o  
Na Jetelce 69/2  
190 00 Praha 9  
Česká republika

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

**Věc: Potvrzení objednávky**

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. **123/1/19/94 PAT** ze dne 14/1/2019  
v rozsahu **plném.**

Datum akceptace: **14/1/2019**

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

Jméno a podpis

**Specifikace částečně vyplněné objednávky**