

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

**Radiometer s.r.o.**

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

**Číslo objednávky**

**Datum**

**152/1/19/94 BI**

**15.1.2019**

**9901/79**

**Prosíme objednat:**

<b>Katalogové číslo/ Kvalita</b>	<b>Název</b>	<b>Množství</b>
<b>942-936</b>	<b>CRP Test kit + Kalibrátor</b>	<b>6x</b>
<b>903-006</b>	<b>Solution pack for AQT90 FLEX</b>	<b>4x</b>
<b>944-128</b>	<b>Kalibrační roztok č. 1 (200 ml)</b>	<b>4x</b>
<b>946-705</b>	<b>Sensor cassette SC90 Ki 300</b>	<b>2x</b>
<b>944-369</b>	<b>Solution pack Ki 680 activities</b>	<b>2 x</b>

**Dodavatel**

RADIOMETER s.r.o.  
Křenova 3  
162 00 Praha 6  
IČ 28450817

**Odběratel**

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

**Věc: Potvrzení objednávky**

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. <sup>152/1/19/94 BI</sup> 152/1/19/94/ BI ze dne 15/1/2019  
v rozsahu **plném.**

Datum akceptace: 16/1/2019

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