

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

**GeneTiCA s.r.o.**

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

**Číslo objednávky**

**Datum**

**390/2/19/94 GE**

**21.2.2019**

**3182/60**

**Prosíme objednat:**

**Infinium CytoSNP-850K v1.2 Bead Chip kit 8 20025643 x**

---

**Dodavatel**

GeneTiCa s.r.o.  
Služeb 4  
108 00 Praha

**Odběratel**

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

**Věc: Potvrzení objednávky**

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. **390/2/19/94 GE** ze dne **21/2/2019**  
v rozsahu **plném**.

Datum akceptace: **21/2/2019**

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