

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

**YBUX s.r.o.**

IČO : 00064203, DIČ : CZ 00064203  
ODDĚLENÍ LABORATORNÍCH DIAGNOSTIK

**Číslo objednávky**

**Datum**

**D 29/89/7024/94 GE**

**13.3.2019**

**3182/64**

**Prosíme objednat:**

Kat.číslo	Název materiálu	kód	Popis	Množství
	CF2EUB2			

**Dodavatel**

YBUX s.r.o.

Haasova 27  
616 00Brno**Odběratel**FN Motol  
Nemocniční lékárna  
V Úvalu 84  
150 06 Praha 5  
IČ 00064203**Věc: Potvrzení objednávky**

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. **D29/189/7024/846E** ze dne 13/3/2019  
v rozsahu **částečném (specifikace níže)**.

Datum akceptace: 14/3/2019

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**

Zvyšuje se cena kitu

Oddělení je informované.