

Objednávka č. 2019-90-00299

dne: 19.03.2019

-----  
Dodavatel: Shire Czech spol. s r.o.  
Národní 135/14  
Praha 1, 110 00  
IČ 03866696

Odběratel: FN Motol, Nemocniční lékárna-odd.HVLP  
V Úvalu 84  
Praha 5, 150 06  
IČ 00064203

Pro potřebu lékárny objednávám:

Adynovi 500 IU – 10x

Adynovi 1000 IU – 10x

Adynovi 2000 IU – 10x

*celková cena = 392 264,80 Kč*

Prosím o účtování na jednotlivé faktury do 2 000 000 Kč bez DPH.

Děkuji.

**Dodavatel****SHIRE CZECH s.r.o.**

Národní 135/14

110 00 PRAHA 1

DIČ: CZ03866696 IČ 03866696

**Odběratel**

FN Motol

Nemocniční lékárna

V Úvalu 84

150 06 Praha 5

IČ 00064203

**Věc: Potvrzení objednávky**

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. **2019-90-00299** ze dne **19/3/2019**  
v rozsahu **částečném (specifikace níže)**.

Datum akceptace: **19/3/2019**

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**

Zboží Adynovi 2000 máme posledních

Zbývající zašleme jakmile bude skladem.

**Dodavatel****SHIRE CZECH s.r.o.**

Národní 135/14

110 00 PRAHA 1

DIČ: CZ03866696 IČ 03866696

**Odběratel**

FN Motol

Nemocniční lékárna

V Úvalu 84

150 06 Praha 5

IČ 00064203

**Věc: Potvrzení objednávky**

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. **2019-90-00299** ze dne **19/3/2019**  
v rozsahu **částečném (specifikace níže)**.

Datum akceptace: **3/4/2019**

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

Potvrzení se týká pouze nedodaného zboží Adynovi 2000 v počtu