

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

**Promedica Praha Group a.s.**

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

**Číslo objednávky**  
**910/5/19/94HE**

**Datum**  
**2.5.2019**

**9910/61**

**Prosíme objednat:**

CT661628	Cellpack DCL	45
CP066715	Fluorocell WNR	4
BL121531	Lysercell WNR	8
CV377552	Fluorocell WDF	2
AL337564	Lysercell WDF	4
90411414	Sulfolyser	5
83401621	Cellclean	30
	<b>RAL barvičky</b>	
75050SX5000	Buffer pH 7,0 RAL	8
75010SX2500	MAY Grünwald RAL	5
75072SX5000	RAL SP Cleaner solution	4

**Dodavatel**

Promedica Praha Group,a.s.

**PROMEDICA-PRAHA**

IČO: 25099019

**Odběratel**

FN Motol

Nemocniční lékárna

V Úvalu 84

150 06 Praha 5

IČ 00064203

**Věc: Potvrzení objednávky**

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. **910/5/19/94HE** ze dne **2/5/2019**  
v rozsahu **plném**.

Datum akceptace: **2/5/2019**

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