

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

Karla Engliša 3201/6

150 00 PRAHA 5

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. **2019-93-00147** ze dne 18/7/2019
v rozsahu **plném.**

Datum akceptace: 18/7/2019

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

Cena celkem (částečně potvrzená objednávka) 210.000,00 Kč

Bez DPH