

Objednávka č. 2019-90-00817

dne: 26.07.2019

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:

Kiovig 1g -10x

Prothromplex total NF 1x20ml – 20x

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

Děkuji.

Dodavatel**SHIRE CZECH s.r.o.**Márodní 135/14
110 00 PRAHA 1

DIČ: CZ03986696 IČ: 03986696

OdběratelFN Motol
Nemocniční lékárna
V Úvalu 84
150 06 Praha 5
IČ 00064203**Věc: Potvrzení objednávky**Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. **2019-90-00817** ze dne **26/7/2019**
v rozsahu **plněm**.Datum akceptace: **26/7/2019**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