



Pro:  
Kopie:  
Na vědomí:  
Předmět: objednávka Copaxone

Dobrý den,  
objednávám tímto x Copaxone 40 mg/ml (kód SÚKLu 214739), číslo objednávky do potvrzení  
2019-90-00928. Prosím o dodání na oddělení HVLP.

Odběratel:

FN Motol - nemocniční lékárna, výdej II  
V Úvalu 84, 15006, Praha 5  
IČO: 00064203

Dodavatel:

Teva Pharmaceuticals  
Radlická 3185/1c Praha 5  
IČO:25629646

**Dodavatel**

Teva Pharmaceuticals CR  
s.r.o.  
Radlická 3185 /1c  
Praha 5 Smíchov  
150 00

**Odběratel**

FN Motol  
Nemocniční lékárna  
V Úvalu 84  
150 06 Praha 5  
IČ 00064203

**Věc: Potvrzení objednávky**

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. **2019-90-00928** ze dne 28/8/2019  
v rozsahu **plném.**

Datum akceptace: 28/8/2019

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

Copaxone 40 mg

Cena celkem (částečně potvrzená objednávka) 985.132,00 Kč

Bez DPH