



Pro:  
Kopie:  
Na vědomí:  
Předmět: objednávka Copaxone

Dobrý den,  
objednávám tímto 1x Copaxone 40 mg/ml (kód SÚKLu 214739), číslo objednávky do potvrzení 2019-90-01080. 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 Pharmaceutical CR,  
s.r.o.  
Radlická 3185/1c  
150 00 Praha 5

**Odběratel**

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

**Věc: Potvrzení objednávky**

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. **2019-90-01080** ze dne 9/10/2019  
v rozsahu **plném.**

Datum akceptace: 9/10/2019

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 40mg/ml

Cena celkem (částečně potvrzená objednávka) 985.135,20 Kč

Bez DPH