

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

**Schubert CZ s.r.o.**

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

**Číslo objednávky**

**Datum**

**2511/12/19/94 IM**

**10.12.2019**

**9972/60**

**Prosíme objednat:**

**QuikRead Go**

**kat. číslo 135 171**

**x**


**Dodavatel**

Schubert CZ spol. s.r.o.  
Na Bělidle 8  
Praha 5  
150 00  
ičo:41694783

**Odběratel**

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

**Věc: Potvrzení objednávky**

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. **2511/12/19/94 IM** ze dne 10/12/2019  
v rozsahu **plněm.** 

Datum akceptace: 10/12/2019

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