




Pro:
Kopie:
Na vědomí:
Předmět: objednávka Copaxone

Dobrý den,
objednávám tímto x Copaxone 40 mg/ml (kód SÚKLu 214739), číslo objednávky do potvrzení
2021-90-00277. Prosím o dodání na oddělení HVLP,
dne 25.2.2021
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. **2021-90-00277** ze dne **25/2/2021**
v rozsahu **plném.**

Datum akceptace: **25/2/2021**

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

x COPAXONE 40MG/ML INJ.SOL.ISP.12X1ML CZ