

**FAKULTNÍ NEMOCNICE V MOTOLE  
NEMOCNIČNÍ LÉKÁRNA**

**PentaGen s.r.o.**

IČO : 00064203, DIČ : CZ 00064203

**ODDĚLENÍ LABORATORNÍCH DIAGNOSTIK**

**Číslo objednávky**

**Datum**

**701/3/21/94 ge**

**30.3.2021**

**3182/64**

**Prosíme objednat:**

**kat.č. BS0113ILLRGLY01-048**

**BS-Sophia Clinical Exome Solution v 2.0-ILL-R-GL-401-48rx**

**x**

**Dodavatel**

PentaGen s.r.o.  
Luční 239, 273 01 Horní Bezděkov  
IČ: 279 65 410, DIČ: CZ27965410

**Odběratel**

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

**Věc: Potvrzení objednávky**

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. **701/3/21/94 ge** ze dne **30/3/2021**  
v rozsahu **plném.**

Datum akceptace: **30/3/2021**

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

Cena celkem (částečně potvrzená objednávka) **754.100,00 Kč**

Bez DPH