

**Dodavatel**

Reg-Pharm, s.r.o.  
Fialková 45  
106 00Praha 10

**Odběratel**

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

**Věc: Potvrzení objednávky**

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. **2346535**  
v rozsahu **plném.**

ze dne 12/4/2021

Datum akceptace: 12/4/2021

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