

O B J E D N Á V K A

Objednatel:
Lékárna FN Motol
V Úvalu 84
150 06 Praha 5
IČO: 00064203
DIČ: CZ000064203

Dodavatel:
Baxter CZECH s. r. o.
Karla Engliša 3201/6
15000 Praha 5
IČO: 49689011
DIČ: CZ49689011

Bankovní spojení:

Číslo účtu:

Zák.číslo:

Datum obj: 01.04.2021

Objednávka číslo: 2021-96-00449

Určeno pro: Sklad HVLP

Název+Popis
SUPRANE, INH LIQ VAP 6X240ML

Katalog. č.

Počet MJ

Dodavatel**BAXTER CZECH SPOL. S R.O.**

Karla Engliše 3201/6

150 00 PRAHA 5

DIČ: CZ49689011 IČ 49689011

Odběratel

FN Motol

Nemocniční lékárna

V Úvalu 84

150 06 Praha 5

IČ 00064203

Věc: Potvrzení objednávky

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. **2021-90-00449** ze dne **1/4/2021**
v rozsahu **plném.**

Datum akceptace: **1/4/2021**

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