

Objednávka dle zákona č. 134/2016 Sb. o zadávání veřejných zakázek, v platném znění.

Objednatel:

Fakultní nemocnice v Motole - lékárna
V Úvalu 84

150 06 Praha 5, Motol

IČO: 00064203

DIČ: CZ000064203

Tel. [REDACTED]

Fax. [REDACTED]

Mail. [REDACTED]

Vyřizuje: [REDACTED]

Bankovní spojení:

Číslo účtu: 17937051/0710

Dodavatel:

Medista s. r. o.

Dělnická 213/12

17000 Praha 7

IČO: 60199865

DIČ: CZ60199865

Tel.: [REDACTED]

Fax.: [REDACTED]

Mail. [REDACTED]

Zák.číslo:

Datum obj: 28.07.2021

Objednávka číslo: 1642/7/21/94 mi

Určeno pro: Oddělení labochemikálie - diagnostika

Kód VZP Název+Popis

9999999 DG-Alplex™ SARS-CoV-2 Variants II Assay

Katalog. č.

RV10305X

Počet MJ



Dodavatel

MEDISTA spol.s r.o.
Dělnická 213/12
170 00 Praha 7
IČO: 60199865
DIČO: CZ60199865

Odběratel

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

Věc: Potvrzení objednávky

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. **1642/7/21/94** mi ze dne **28/7/2021**
v rozsahu **plném.**

Datum akceptace: **28/7/2021**

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) 54.600,00 Kč

Bez DPH