

**Dodavatel**

RADIOMETER s.r.o.  
Křenova 3  
16200 Praha 6

**Odběratel**

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

**Věc: Potvrzení objednávky**

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. **1626/8/22/94BI** ze dne **2/8/2022**  
v rozsahu **plném.**

Datum akceptace: **8/8/2022**

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