

**FAKULTNÍ NEMOCNICE V MOTOLE**  
**NEMOCNIČNÍ LÉKÁRNA**  
**Tecom Analytical Systems CS spol. s r.o.**

IČO : 00064203, DIČ : CZ 00064203

**ODDĚLENÍ LABORATORNÍCH DIAGNOSTIK**

**Číslo objednávky**

**Datum**

**180/1/23/94 bi**

**24.1.2023**

**9901/79**

**Prosíme objednat:**

<b>Kat.číslo</b>	<b>Název</b>	<b>Množství</b>
48834	SP pHox Ultra Calibrator Cartridge	20
48903	Auto Cartridge Blood Gas pHox Ultra	10
48906	Auto Cartridge Chemistry pHox Ultra	7
22771	Kalibrátor na saturaci SP CCX	8
57822	Sensor Card HV with COOX 440 max	5
57821	Sensor Card CREA/BUN HV 220 max	8
57829	Calibrator Cartridge 500 samples	5
57838	QC Auto Cartridge 160 samples	2

**Dodavatel**

TECOM Analytical Systems  
CS spol. s r.o.  
K Fialce 276/35  
155 00 Praha 5  
IČO: 15889785  
DIČ: CZ15889785

**Odběratel**

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

**Věc: Potvrzení objednávky**

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. 180/1/23/94 bi ze dne 24/1/2023  
v rozsahu **plněm.**

Datum akceptace: 24/1/2023

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