

8:45

Objednatel:
Fakultní nemocnice v Motole - lékárna
V Úvalu 84
150 06 Praha 5, Motol
IČO: 00064203
DIČ: CZ000064203
Tel.: [REDACTED]
Fax.: [REDACTED]
Mail: [REDACTED]
Vy: [REDACTED]

Dodavatel:
AbbVie s. r. o.
Bucharova 2817/13 (Metronom Business Center)
15800 Praha 5
IČO: 24148725
DIČ: CZ24148725
Tel.: [REDACTED]
Fax.: [REDACTED]
Mail: [REDACTED]

Bankovní spojení:

Číslo účtu [REDACTED]

Zák. číslo:
Datum obj: 02.02.2024

Objednávka číslo: 163283

určeno pro: Centralni dovozy - ZADANKY

NS

Název+Popis	Katalog. č.	Počet MJ	Cena/J	Cena celk.
HUMIRA, 20MG INJ SOL 2X0,2ML I		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
HUMIRA 40 MG, INJ SOL 2X0,4MLX40MG I		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Celkem bez daně:		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Celkem s daní:		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

~PoznámkaObj

Na základě zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv a zákona č. 297/2016 Sb.,
o službách vytvářejících důvěru pro elektronické transakce, žádáme obratem o:
- zaslání akceptace objednávky na našem formuláři a uvedení předpokládané ceny bez DPH jako odpověď na ema
ze které jste tento email obdrželi
- předpokládaný termín dodání prosíme uveďte buď v přiloženém potvrzení objednávky, případně v textu email
Upozorňujeme, že předmět emailu nebo název souboru s potvrzenou objednávkou musí zůstat stejný. Jinak nebu

((INT163283))

Dodavatel

AbbVie s.r.o.
Metronom Business Center
Bucharova 2817/13, Stodůlky
158 00 Praha 5
IČ:24148725

Odběratel

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

Věc: Potvrzení objednávky

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. **163283**
v rozsahu **plném**.

ze dne **2/2/2024**

Datum akceptace: **5/2/2024**

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