

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

Zák. číslo:  
Datum obj: 29.02.2024

Objednávka číslo: 164513

určeno pro: Centralni dovozy - ZADANKY

NS

Název+Popis	Katalog. č.	Počet MJ	Cena/J	Cena celk.
HUMIRA 40 MG, INJ SOL 2X0,4MLX40MG I		[REDACTED]	[REDACTED]	50
RINVOQ, 15MG TBL PRO 28 KAL		[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 email, ze které jste tento email obdrželi  
- předpokládaný termín dodání prosíme uveďte buď v příloženém potvrzení objednávky, případně v textu emailu  
Upozorňujeme, že předmět emailu nebo název souboru s potvrzenou objednávkou musí zůstat stejný. Jinak nelze

((INT164513))

[REDACTED]

**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. **164513**  
v rozsahu **plném**.

ze dne **29/2/2024**

Datum akceptace: **1/3/2024**

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