

* 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]
Vyrší: [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: 17937051/0710

Zák. číslo:

Datum obj: 02.04.2024

Objednávka číslo: 165987

určeno pro: Centralni dovozy - ZADANKY

NS

Název+Popis	Katalog. č.	Počet MJ	Cena/J	Cena celk.
HUMIRA 40 MG PEN, INJ SOL 2X0,4MLX40MG				00
Celkem bez daně:			075,85	
Celkem s daní:				

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

le které jste tento email obdrželi

předpokládaný termín dodání prosíme uveďte buď v příloženém potvrzení objednávky, případně v textu email

pozorňujeme, že předmět emailu nebo název souboru s potvrzenou objednávkou musí zůstat stejný. Jinak nebu

((INT165987))

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. **165987** ze dne **2/4/2024**
v rozsahu **plněn**

Datum akceptace: **3/4/2024**

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