

**Dodavatel**

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

**Odběratel**

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

**Věc: Potvrzení objednávky**

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. **1274/6/17/94 BI** ze dne **30/6/2017**  
v rozsahu **plném.**

Datum akceptace: **30/6/2017**

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