

O B J E D N Á V K A (167072)

---

Objednatel:  
Lékárna FN Motol  
V Úvalu 84  
150 06 Praha 5  
IČO: 00064203  
DIČ: CZ000064203

Dodavatel:  
Takeda Pharmaceuticals CR s. r. o.  
Škrétova 490/12  
120 00 Praha 2 - Vinohrady  
IČO: 60469803  
DIČ: CZ60469803

Bankovní spojení:

Číslo účtu:

Zák.číslo:

Datum obj: 22.04.2024

---

Objednávka číslo: LEK-167072

Určeno pro: Sklad HVLP

---

Název+Popis  
PROTHROMPLEX TOTAL NF, INJ PSO LQF 1+1X20ML

Katalog. č.

Počet MJ

**Dodavatel**

Takeda Pharmaceuticals ČR  
s.r.o.  
Škrétova 490/12  
120 00 Praha 2  
DIČ: CZ60469803

**Odběratel**

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

**Věc: Potvrzení objednávky**

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. **167072** ze dne **22/4/2024**  
v rozsahu **plném.**

Datum akceptace: **22/4/2024**

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