

R

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

Dodavatel:
 PENTAGEN s. r. o.
 Luční 239
 273 51 Horní Bezděkov
 IČO: 27865410
 DIČ: CZ27865410
 Tel.: [REDACTED]
 Fax.: [REDACTED]
 Mail.: [REDACTED]

Bankovní spojení:

Číslo účtu: 17937051/0710

Zák. číslo:

Datum obj: 26.04.2024

Objednávka číslo: 1001/4/24/94 ge

Určeno pro: Oddělení labochemikálie - diagnostika

Prosíme o potvrzení objednávky !!!

Kód VZP	Název+Popis	Katalog. č.	Počet MJ
~	-		
~	[REDACTED]		
~	0 DG-BS-SOPHIA HCS v1.1 L01-048 48 vzorků VZ: Z2023-059540	BS0102ILLCGLL01-048	1
~	1x 3182/64		
~	0 DG-BS-SOPHIA WES v2 Y10-048 48 vzorků VZ: Z2023-059540	BS0122ILLRGLY10-048	2
~	2x 3182/64		
~	0 DG-BS-SOPHIA WES v2 Y10-096 96 vzorků VZ: Z2023-059540	BS0122ILLRGLY10-096	1

Dodavatel

PentaGen s.r.o.
Luční 239
273 51 Horní Bezděkov
Česká republika
IČ 27865410

Odběratel

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

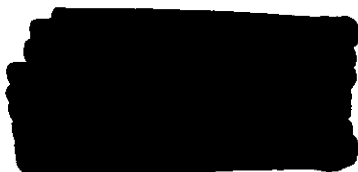
Věc: Potvrzení objednávky

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. **1001/4/24/94 ge** ze dne **26/4/2024** v rozsahu **plném**.

Datum akceptace: **29/4/2024**

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