

O B J E D N Á V K A (167474)

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

Dodavatel:
Fresenius Kabi s. r. o.
Na Strži 1702/65
14000 Praha 4
IČO: 25135228
DIČ: CZ25135228

Bankovní spojení:

Číslo účtu:

Zák. číslo:

Datum obj: 29.04.2024

Objednávka číslo: LEK-167474

Určeno pro: Sklad HVLP

| Název+Popis | Katalog. č. | Počet MJ |
|--|-------------|----------|
| MOXIFLOXACIN KABI, 400MG/250ML INF SOL 10X250M | | 1 BAL |
| MEROPENEM KABI 1 G, INJ+INF PLV SOL 10X1000MG | | 100 BAL |
| PROPOFOL 2% MCT/LCT FRESENIUS, INJ EML 10X50ML | | 30 BAL |
| WATER FOR INJECTION KABI, PAR LQF 20X10ML | B316143 | 72 ks. |

Dodavatel

Fresenius Kabi s.r.o.
Na Strži 1702/65
140 00 Praha 4
Czech Republic

Odběratel

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

**Věc: Potvrzení objednávky**

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. **167474**

ze dne **29/4/2024**

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