

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

Dodavatel:
Teva Pharmaceuticals CR.s.r.o.
Radlická 3185/1c
15000 Praha 5
IČO: 25629646
DIČ: CZ25629646
Tel.:
Fax.:
Mail:

Bankovní spojení:

Číslo účtu: 17937051/0710

Zák.číslo:

Datum obj: 26.06.2024

Objednávka číslo: 170697

určeno pro: Centralni dovozy - ZADANKY

NS

Název+Popis
COPAXONE, 40MG/ML INJ SOL ISP 36X1ML
Celkem bez daně:
Celkem s daní:

Katalog. č.

Počet MJ

Cena/J Cena celk.

~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 em ze které jste tento email obdrželi
 - předpokládaný termín dodání prosíme uveďte buď v příloženém potvrzení objednávky, případně v textu emai
- Upozorňujeme, že předmět emailu nebo název souboru s potvrzenou objednávkou musí zůstat stejný. Jinak neb

((INT170697))

Dodavatel

TEVA Pharmaceutical CR,
s.r.o.
Radlická 3185/1c
150 00 Praha 5

Odběratel

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

Věc: Potvrzení objednávky

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. **170697**
v rozsahu **plném**.

ze dne 26/6/2024

Datum akceptace: 26/6/2024

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