

Objednávka dle zákona č. 134/2016 Sb. o zadávání veřejných zakázek, v platném znění.

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

Dodavatel:  
 Takeda Pharmaceuticals CR s. r. o.  
 Škrátova 490/12  
 120 00 Praha 2 - Vinohrady  
 IČO: 60469803  
 DIČ: CZ60469803  
 Tel.: [REDACTED]  
 Fax.: [REDACTED]  
 Mail.: [REDACTED]

Bankovní spojení:

Číslo účtu: 17937051/0710

Zák. číslo:

Datum obj: 28.06.2024

Objednávka číslo: 170933

určeno pro: Centralní dovozy - ZADANKY

NS

Název+Popis	Katalog. č.	Počet MJ	Cena/J	Cena celk.
REVESTIVE1,25MG, INJ PSO LQF 28+28x0,5ML				
Celkem bez daně:				
Celkem s daní:				

~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 ema ze které jste tento email obdrželi

- předpokládaný termín dodání prosíme uveďte buď v příloženém potvrzení objednávky, případně v textu email

Upozorňujeme, že předmět emailu nebo název souboru s potvrzenou objednávkou musí zůstat stejný. Jinak nebu

((INT170933))

**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. **170933** ze dne **28/6/2024**  
v rozsahu **plném**.

Datum akceptace: **1/7/2024**

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