

O B J E D N A V A  
Objednávka dle zákona č. 134/2016 Sb. o zadávání veřejných

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

Fax. [REDACTED]

Mail: [REDACTED]

Bankovní spojení:

Číslo účtu: 17937051/0710

Dodavatel:  
Avenier a. s.  
Bidláky 20/837  
63900 Brno  
IČO: 26260654  
DIČ: CZ699000899

Tel. [REDACTED]

Fax. [REDACTED]

Mail: [REDACTED]

Zák.číslo:

Datum obj: 03.07.2024

Objednávka číslo: 171151

určeno pro: Centralní dovozy - ZADANKY

NS

Název+Popis	Katalog. č.	Počet MJ	Cena/J	Cena celk.
SKYCLARYS, 50MG CPS DUR 90		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Celkem bez daně:		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Celkem s daní:		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

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

((INT171151))

**Dodavatel**

Avenier a.s.  
Bidláky 20/837  
639 00 Brno  
IČ 26260654

**Odběratel**

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

**Věc: Potvrzení objednávky**

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. **INT171151** ze dne **3/7/2024**  
v rozsahu **plném.**

Datum akceptace: **3/7/2024**

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