

**Dodavatel**

Baxalta Czech spol. s r.o.  
K.Engliše 3201/6  
Praha 5 150 00  
IČO 03866696

**Odběratel**

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

**Věc: Potvrzení objednávky**

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. **2017-93-00018** ze dne 11/7/2017  
v rozsahu **plném.**

Datum akceptace: 11/7/2017

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**

HYQVIA 5 G 4 KS  
HYQVIA 10G 4 KS

Cena celkem (částečně potvrzená objednávka) **72.000,00 Kč**

Bez DPH