

O B J E D N Á V K A (174771)

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

Dodavatel:  
Baxter CZECH s. r. o.  
Karla Engliše 3201/6  
15000 Praha 5  
IČO: 49689011  
DIČ: CZ49689011

Bankovní spojení:

Číslo účtu:

Zák. číslo:

Datum obj: 10.09.2024

Objednávka číslo: LEK-174771

Určeno pro: Sklad HVLP

Název+Popis  
UROMITEXAN, 100MG/ML INJ/INF SOL 15X4ML

Katalog. č.

Počet MJ

Celkem bez dane:  
Celkem s daní :

**Dodavatel**

BAXTER CZECH spol. s r.o.  
Karla Engliše 3201/6  
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. **174771** ze dne **10/9/2024**  
v rozsahu **plném.**

Datum akceptace: **10/9/2024**

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