

Objednatel:
Lékárna FN Motol
V Úvalu 84
Praha 5
IČO: 00064203
DIČ: CZ000064203
Tel.:
Fax.:
Mail.:
Vyřizuje:

Dodavatel:
PHOENIX
K Perovne 945/7
10200 Praha 15
IČO: 45359326
DIČ: CZ45359326
Tel.: 582807250,254
Fax.: 582807251,253
Mail.:

Bankovní spojení:

Číslo účtu:

Zák. číslo:

Datum obj: 05.11.2025

Objednávka číslo: 202971

určeno pro:

Název+Popis	Katalog. č.	Počet MJ	Cena/J	Cena celk.
VOXZOGO, 0,56MG INJ PSO LQF 10+10X0,7ML I		45 BAL		
Celkem bez daně:				
Celkem s daní:				

Dodavatel

Phoenix
K Pérovně 945/7
10200 Praha 10
IČO: 45359326
DIČ: CZ45359326

Odběratel

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

Věc: Potvrzení objednávky

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. **202971** ze dne **5/11/2025**
v rozsahu **plném.**

Datum akceptace: **5/11/2025**

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