

Objednávka č. 2017-90-00472

dne: 03.10.2017

-----  
Dodavatel: Reg-Pharm s.r.o.  
Fialková 45  
Praha 10, 106 00  
IČ 49703684

Odběratel: FN Motol, Nemocniční lékárna-odd.HVLP  
V Úvalu 84  
Praha 5, 150 06  
IČ 00064203

Pro potřebu lékárny objednávám:

Haemoclin SDH 1000 inj sicc –

Děkuji

**Dodavatel**

Reg-Pharm, s.r.o.  
Fialková 45  
106 00 Praha 10  
IČO 4970684

**Odběratel**

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

**Věc: Potvrzení objednávky**

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. **2017-90-00472** ze dne 3/10/2017  
v rozsahu **plném**.

Datum akceptace: 3/10/2017

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