

Objednávka č. 2017-90-00851

dne: 14.12.2017

-----  
Dodavatel: Shire Czech spol. s r.o.  
K.Engliše 3201/6  
Praha 5,15000  
IČ 03866696

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

Pro potřebu lékárny objednávám:

Kiovig 10g – 50x

Kiovig 1g – 30x

Kiovig 5g – 10x

Prothromplex total 1x20ml – 20x

Flexbumin inf 1x100ml – 50x

Děkuji

**Dodavatel****SHIRE CZECH s.r.o.**

Karla Engliše 3201/6

150 00 PRAHA 5

DIČ: CZ03866896 IČ 03866896

**Odběratel****FN Motol**

Nemocniční lékárna

V Úvalu 84

150 06 Praha 5

IČ 00064203

**Věc: Potvrzení objednávky**

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. **2017-90-00851** ze dne **14/12/2017**  
v rozsahu **plném**.

Datum akceptace: **14/12/2017**

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