

Objednávka č. 2017-90- 00893

dne: 20.12.2017

-----  
Dodavatel: Baxter Czech spol. s r.o.  
K.Engliš 3201/6  
Praha 5,15000  
IČO 49689011

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

Pro potřebu lékárny objednávám:

Tisseel Iyo 1x4ml -5x

Tisseel Iyo 1x2ml -5x

Tisseel Frozen 4ml -4x

Tissel Frozen 2 ml – 6x

Děkuji

**Dodavatel****BAXTER CZECH SPOL. S R.O.**

Karla Engliše 3201/6

150 00 PRAHA 5

DIČ: CZ49689011 IČ 49889011

**Odběratel**

FN Motol

Nemocniční lékárna

V Úvalu 84

150 06 Praha 5

IČ 00064203

**Věc: Potvrzení objednávky**

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. **2017-90- 00893** ze dne **20/12/2017**  
v rozsahu **plném**.

Datum akceptace: **20/12/2017**

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