

Objednávka č. 2018-90-00193

dne: 6. 2. 2018

-----  
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 – 60x

Děkuji

**Dodavatel**

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

**Odběratel**

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

**Věc: Potvrzení objednávky**

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. **2018-90-00193** ze dne **6/2/2018**  
v rozsahu **částečném (specifikace níže)**.

Datum akceptace: **6/2/2018**

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