



Prp:
Kopie:
Na vědomí:
Předmět: objednávka Copaxone

Dobry den,
objednávám tímto 60x Copaxone 40 mg/ml (kód SÚKLu 214739), číslo objednávky do potvrzení
2018-90-00276 prosím o dodání na oddělení HVLP.

Odběratel:

FN Motol - nemocniční lékárna, výdej II
V Úvalu 84, 15006, Praha 5
IČO: 00064203

Dodavatel:

Teva Pharmaceuticals
Radlická 3185/1c Praha 5
IČO:25629646

Dodavatel

Teva Pharmaceuticals CR
s.r.o.
Radlická 3185 /1c
Praha 5 Smíchov
150 00

Odběratel

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

Věc: Potvrzení objednávky

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. 2018-90-00276 ze dne 26/2/2018
v rozsahu plněm.

Datum akceptace: 26/2/2018

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

Copaxone 40 mg