

Objednávka č. 2018-90-00306

dne: 27.02.2018

-----  
Dodavatel: Baxter Czech spol. s r.o.  
K.Engliše 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:

Aerrane inh liq 6x250ml – .

Děkuji

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

Karla Engliše 3201/6

150 00 PRAHA 5

DIČ: CZ496#9011 IČ 49689011

**Odběratel****FN Motol**

Nemocniční lékárna

V Úvalu 84

150 06 Praha 5

IČ 00064203

**Věc: Potvrzení objednávky**

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. **2018-90-00306** ze dne **27/2/2018**  
v rozsahu **píném**.

**Datum akceptace: 28/2/2018**

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**