

Objednávka č. 2018-90-00431

dne: 22.03.2018

Dodavatel: Shire Czech spol. s r.o.
K.Engliš 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:

Prothromplex total inf 1x20ml -20x

Flexbumin 1x100ml – 50x

Kiovig 10g – 30x

Prosím účtovat na jednu fakturu max 2 mil. Kč s DPH!

Děkuji

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

Karla Engliše 3201/6

150 00 PRAHA 5

DIČ: CZ03866696 IČ 03866696

Odběratel

FN Motol

Nemocniční lékárna

V Úvalu 84

150 06 Praha 5

IČ 00064203

Věc: Potvrzení objednávky

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. **2018-90-00431** ze dne **22/3/2018**
v rozsahu **plném.**

Datum akceptace: 22/3/2018

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**