

Objednávka č. 2018-90-00456

dne: 28.03.2018

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

Flexbumin inf 1x100ml -50x

Kiovig 2,5g -5x

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. **2018-90-00456** ze dne **28/3/2018**
v rozsahu **plněm**.

Datum akceptace: **28/3/2018**

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