

**Dodavatel**

BioVendor - Laboratorní  
medicína a. s.  
Karásek 1767/1, 621 00 Brno

**Odběratel**

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

**Věc: Potvrzení objednávky**

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. **1118/6/18/94 IM** ze dne 5/6/2018  
v rozsahu **plném.**

Datum akceptace: 5/6/2018

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