

Objednávka č. 2018-90-00696

dne: 06.06.2018

-----

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:

Prothromplex Total NF – 20x

Kiovig 10g – 50x

Kiovig 5g – 20x

**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. **2018-90-00696** ze dne **6/6/2018**  
v rozsahu **plném.**

Datum akceptace: **6/6/2018**

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