

Dodavatel**SHIRE CZECH s.r.o.***národní 135/14 nové město
110 00 PRAHA 1*

DIČ: CZ03866696 IČ 03866696

Odběratel

FN Motol

Nemocniční lékárna

V Úvalu 84

150 06 Praha 5

IČ 00064203

Věc: Potvrzení objednávkyTímto potvrzujeme Vaši objednávku č. **2018-93-00186**

ze dne 11/9/2018

v rozsahu **plném.**

Datum akceptace: 11/9/2018

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