

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

Národní 135/14

110 00 PRAHA 1

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. **2018-93-00189** ze dne 13/9/2018
v rozsahu **plném.**

Datum akceptace: 13/9/2018

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