

Objednávka č. 2018-90-01097

dne: 08.10.2018

-----  
Dodavatel: Shire Czech spol. s r.o.  
Národní 135/14  
Praha 1, 110 00  
IČ 03866696

Odběratel: FN Motol, Nemocniční lékárna-odd.HVLP  
V Úvalu 84  
Praha 5, 150 06  
IČ 00064203

Pro potřebu lékárny objednávám:

Flexbumin 100ml – 48x

Prothromplex Total NF – 20x

**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. 2018-90-01097 ze dne 8/10/2018  
v rozsahu **plném.**

Datum akceptace: 8/10/2018

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