

FAKULTNÍ NEMOCNICE V MOTOLE
NEMOCNIČNÍ LÉKÁRNA
V Úvalu 84/12

Medista spol. s.r.o.

IČO : 00064203, DIČ : CZ 00064203
ODDĚLENÍ LABORATORNÍCH DIAGNOSTIK

NAŠE Č. OBJEDNÁVKY:

DNE

1968/10/18/94 BI

16.10. 2018

9901/60

Prosíme objednat :

8046872	ALCOHOL/5 PACK/90 SLDS	2x
8383051	BUBC/5 PACK/300 SLDS	2x
8478034	CK/5 PACK/90 SLDS	1x
6801753	DILUENT PACK 2 BOX/3 PACKS	2x
8150112	LACTATE/5 PACK/90 SLDS	4x
8379034	SODIUM/NA+/5 PACK/250 SLDS	2x
8157596	POTASSIUM/K+/5 PACK/250 SLDS	2x
6844430	LDHI/5 PACK/250 SLDS	1x
1726926	AMMONIA/5 PACK/90 SLDS	2x
8112724	AMYLASE/5 PACK/90 SLDS	1x
1707801	GLUCOSE/5 PACK/300 SLDS	1x
1924547	IRON/5 PACK/90 SLDS	2x
8255093	MAGNESIUM/5 PACK/300 SLDS	3x
8392292	TOTAL PROTEIN/5 PACK/250 SLDS	2x
6800120	URINE PROTEIN/5 PACK/90 SLDS	20x
8445207	CHLORIDE/CL-/5 PACK/250 SLDS	6x
6801740	MALB REAGENT BOX/300T	10x
8257289	GGT/5 PACK/250 SLDS	1x
1655281	ALT/5 PACK/250 SLDS	1x
1988211	ALBUMIN/5 PACK/90 SLDS	1x
1053180	ALKP/5 PACK/300 SLDS	1x
6801754	DILUENT PACK 3 BOX/3 PACKS	1x
1450261	CALCIUM/5 PACK/300 SLDS	2x
8102204	BUN/5 PACK/300 SLDS	2x

Dodavatel

MEDISTA spol. s r.o.
Dělnická 12
170 00 Praha 7

Odběratel

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

Věc: Potvrzení objednávky

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. **1968/10/18/94BI** ze dne **16/10/2018**
v rozsahu **plném.**

Datum akceptace: **16/10/2018**

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