

**Dodavatel**

OLYMPUS CZECH GROUP, S.R.O.,  
ČLEN KONCERNU  
Evropská 176/16  
160 41 Praha 6

**Odběratel**

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

**Věc: Potvrzení objednávky**

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. **2321033**  
v rozsahu **plném.**

ze dne 9/11/2018

Datum akceptace: 9/11/2018

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