

POTVRZENÍ OBJEDNÁVKY

DODAVATEL:**PROMEDICA PRAHA GROUP,a.s.**

□□□□□□□□:

0666 Fakultní nemocnice BrnoNovodvorská 136
142 00 Praha 4
IČO: 25099019
DIČ: CZ25099019Jihlavská 20
62500 Brno
IČO: 65269705
DIČ: CZ65269705**Věc: Potvrzení objednávky**

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. OPP-4764/2018 ze dne 20.12.2018 v rozsahu plném.

Datum akceptace: 20.12.2018

Dodavatel souhlasí se zveřejněním objednávky včetně této akceptace podle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv, ve znění pozdějších předpisů.

Specifikace objednávky

Kód	Název	Počet
2617B5125	HOLOXAN 2g, 5 x 1	6bal
2639B2067	UROMITEXAN 400mg 15x4ml inj.	10bal

Cena celkem bez DPH**111 746,10 CZK**