

POTVRZENÍ OBJEDNÁVKY

DODAVATEL:**PROMEDICA PRAHA GROUP,a.s.**Novodvorská 136
142 00 Praha 4
IČO: 25099019
DIČ: CZ25099019**ODBĚRATEL:****0666 Fakultní nemocnice Brno**Jihlavská 20
62500 Brno
IČO: 65269705
DIČ: CZ65269705**Věc: Potvrzení objednávky**

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. OPP-1233/2019 ze dne 06.02.2019 v rozsahu částečném (specifikace níže).

Datum akceptace: 06.02.2019

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
2639B2067	UROMITEXAN 400mg 15x4ml inj.	20bal
0072972	AMOKSIKLAV 1,2 G INJ+INF PLV SOL 5X1.2 G	200bal
3320B	Klysma salinické 10 x 135 ml, plast	10kart
0017991	VENOFER INJ SOL 5X5ML	15bal

Cena celkem bez DPH**106 963,35 CZK**