

# POTVRZENÍ OBJEDNÁVKY

**DODAVATEL:****PROMEDICA PRAHA GROUP,a.s.**Novodvorská 136  
142 00 Praha 4  
I O: 25099019  
DI : CZ25099019**ODB RATEL:**0082 **Ústřední vojenská nemocnice - Vojenská fakultní  
nemocnice Praha**U vojenské nemocnice 1200/1  
162 00 Praha 6  
I O: 61383082  
DI : CZ61383082**V c: Potvrzení objednávky**

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku . H-1091 ze dne 30.04.2019 v rozsahu plném.

Datum akceptace: 30.04.2019

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

**Specifikace objednávky**

Kód	Název	Počet
0210935	Humira inj.sol.2x0.4ml/40mg - předplněná stříkačka	
0213489	FRAXIPARINE INJ SOL 10X0,6ml	

**Cena celkem bez DPH****203 726,80 CZK**