

POTVRZENÍ OBJEDNÁVKY

DODAVATEL:**PROMEDICA PRAHA GROUP,a.s.**Novodvorská 136
142 00 Praha 4
IČO: 25099019
DIČ: CZ25099019**ODBĚRATEL:**60017 **Nemocnice Tábor, a.s.****Lékárna 020802**Kpt. Jaroše 2000/10
390 03 Tábor
IČO: 26095203
DIČ: CZ699005400**Věc: Potvrzení objednávky**

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. 824 ze dne 02.05.2019 v rozsahu plném.

Datum akceptace: 02.05.2019

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
0017991	VENOFER INJ SOL 5X5ML	10bal
224695	Ultravist 300 inj. 10 x 100 ml	2bal
224707	Ultravist 370 inj. 1 x 200 ml	50ks
224708	Ultravist 370 inj. 10 x 100 ml	4bal
224716	Ultravist 370 inj. 8 x 500 ml	4bal

Cena celkem bez DPH**288 272,84 CZK**