

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-3707/2019 ze dne 12.04.2019 v rozsahu plném.

Datum akceptace: 12.04.2019

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.	

Cena celkem bez DPH

57 572,40 CZK