

Závazná objednávka P21454

VER Nemocnice Na Homolce Veřejná
Lékárna Nemocnice Na Homolce, Roentgenova 2/37, 150 30 Praha 5
IČ:00023884, DIČ:CZ00023884, IČZ:05995004

Dodavatel 45359326 Phoenix Praha s.r.o. - 1902492
K Perovne 945/7
1020 Praha 10

IČ 45359326
DIČ CZ45359326
Datum 27.08.2019

Zboží	Kód VZP	Název	Objednáno ks	Potvrzeno ks
32992	32992	ATROVENT N INH SOL PSS 200X20	5	5
29384	29384	MICARDISPLUS 80/25 MG POR TBL NOB 28	1	1
168373	168373	PRADAXA 150 MG POR CPS DUR 60X1X15	30	30
210449	210449	SYNJARDY 5 MG/1000 MG POR TBL FLM 180X1X5MG/1000MG	10	10

Celkem cena bez DPH:

77 321,26 Kč

Dodavatel vyplněním sloupce „Potvrzeno ks.“ potvrzuje závaznou objednávku co do předmětu, termínu dodání a ceny, to vše ve smyslu par. 1740 a násl., zákona č. 89/2012 Sb., Občanský zákoník. Potvrzení počtu objednaných kusů je vyjádřeno číselným údajem v předmětném sloupci „Potvrzeno ks.“ Potvrzením objednávky je uzavřena kupní smlouva.