

# 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. 1600 ze dne 04.09.2019 v rozsahu plném.

Datum akceptace: 04.09.2019

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
207745	Gadovist 1,0 mmol/ml inj.sol. 5x7,5 ml	10bal

**Cena celkem bez DPH****55 452,70 CZK**