

# 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-9175/2019 ze dne 12.09.2019 v rozsahu plném.

Datum akceptace: 12.09.2019

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  |
|-----------|------------------------------------------|--------|
| 2639B2067 | UROMITEXAN 400mg 15x4ml inj.             | 40bal  |
| 0097878   | KLIMICIN INJ SOL 10X2ML/300MG            | 75bal  |
| 0072972   | AMOKSIKLAV 1,2 G INJ+INF PLV SOL 5X1.2 G | 168bal |

**Cena celkem bez DPH****145 288,80 CZK**