

**Dodavatel**

Promedica Praha group as  
Novodvorska 136  
Praha 4

IČ: 25099019  
DIČ: CZ25099019

**Odběratel**

Všeobecná fakultní nemocnice Praha, U nemocnice 2, Praha 2  
Hlavní vchod nemocnice  
U Nemocnice 2  
12808 Praha 2

Tel.: +420 224 963 109  
IČ: 00064165  
DIČ: CZ00064165

Datum: 31.08.2021 15:43:20

Číslo objednávky: 25223

Vlastní číslo DL: 65537SV00114

Dodavatel akceptuje tuto objednávku

Množství	Kód	Název	ID SK	NC bez DPH
9,00	0230172	Clexane 4000IU(40mg)0.4ml inj.sol.isp.10x0.4ml III	25801	5 331,51
20,00	0213480	FRAXIPARINE FORTE INJ SOL 10X0.6ML	16353	20 113,80
20,00	0213487	FRAXIPARINE INJ SOL 10X0.3ML	16850	4 324,80
12,00	0210935	HUMIRA 40 MG INJ SOL 2X0,4MLX40MG I	18730	131 309,40
8,00	0210935	HUMIRA 40 MG INJ SOL 2X0,4MLX40MG I	18730	87 539,60

**Celkem NC bez DPH:** 248 619,11

**Celkem NC s DPH:** 273 481,07

Vystavil(a)