

# OBJEDNÁVKA A JEJÍ POTVRZENÍ

**DODAVATEL:****PROMEDICA PRAHA GROUP,a.s.**Novodvorská 136  
142 00 Praha 4  
IČO: 25099019  
DIČ: CZ25099019**ODBĚRATEL:**

3318 Nemocnice Písek, a.s.

**lékárna-Mgr.Monika Pourová**  
Karla Čapka 589  
39723 Písek  
IČO: 26095190  
DIČ: CZ699005400

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. OPP-11167/2021 ze dne 21.09.2021 v rozsahu plném.  
Datum akceptace: 21.09.2021

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
0017991	VENOFER INJ SOL 5X5ML	10bal
0500570	ZARZIO 48MU/0,5ml inj+inf sol 5X0,5ml	2bal
0210482	EPORATIO 30000 IU/1,0ML,INJ SOL 4X1ML	4bal

**Cena celkem bez DPH****58 133,48 CZK**