

**OBJEDNÁVKOVÝ FORMULÁŘ**

Atellica

Objednávka číslo:

10/2023/15/20

Od:

Nemocnice Břeclav, p.o.  
U Nemocnice 1  
69002 Břeclav

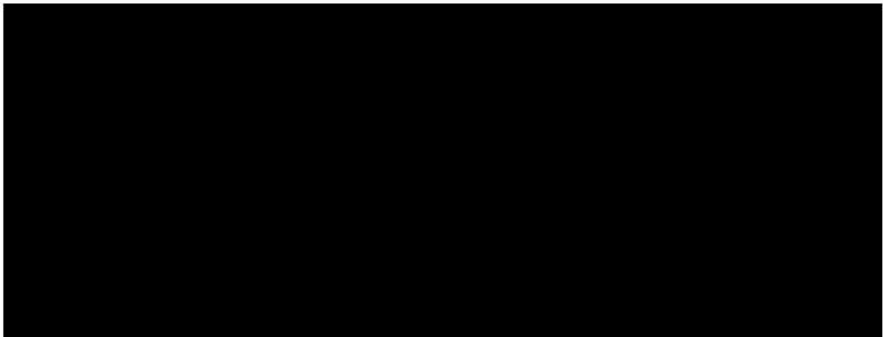
Komu: Promedica Praha Group, a.s.

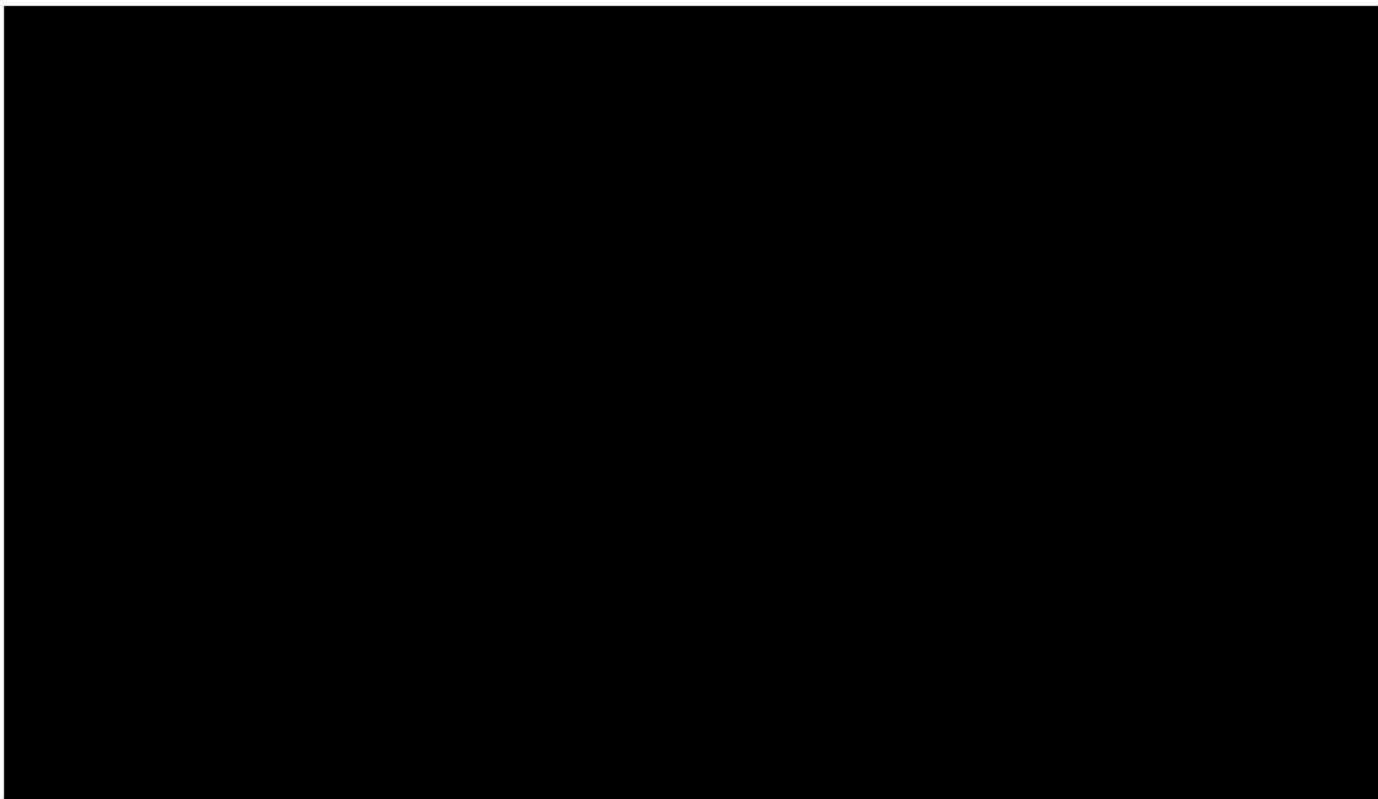
Novodvorská 136

142 00 Praha 4

IČO:25099019

Parametr	Cena za balení	Objednací číslo	Balení *	Objednávané množství
Atellica CH CHEM III CAL Atellica CH LSP CAL (AAG, AAT, ASO_2, C3, C4, IgA_2, IgM_2, PreAlb, IgG_2, Trf, RF) Atellica CH Amm Atellica CH C3 Atellica CH C4 Atellica CH Lip Atellica CH UCFP Atellica IM Digoxin Atellica IM Calibrator D (AFP, CEA) Atellica IM PBNP (NT-proBNP) Atellica IM Vitamin D Atellica IM VitD QC KIT Atellica CH DBil_2 Atellica CH GluH_3				
celkem bez DPH	230603,5			
celkem s DPH	279030,23			





----- Přeposlaná zpráva -----

**Předmět:** [EXTERNÍ ZPRÁVA] RE: Objednávka 10

**Datum:** Wed, 26 Apr 2023 11:05:55 +0000

**Od:** [REDACTED]

**Komu:** [REDACTED]

Dobrý den,

Děkujeme Vám za objednávku, která bude vyřízena co nejdříve. V případě, že zboží nemáme skladem, automaticky zůstává v rezervaci.

Přeji hezký den.

S pozdravem

[REDACTED]

Referentka odbytu

[REDACTED]

PROMEDICA PRAHA GROUP, a.s.  
Novodvorská 136, 142 00 Praha 4  
[www.promedica-praha.cz](http://www.promedica-praha.cz)



26.4.2023

**From:** [REDACTED]

**Sent:** Wednesday, April 26, 2023 12:30 PM

**To:** [REDACTED]

**Cc:** [REDACTED]

**Subject:** Objednávka 10

Dobrý den,  
v příloze posílám objednávku 10/2023 k vyřízení.  
Prosím o zpětné potvrzení objednávky číslo 10/2023/15/20 (číslo objednávky prosím uvádějte při potvrzení).

Děkuji za spolupráci.

S pozdravem

[REDACTED]

OLB Nemocnice Břeclav

[REDACTED]