

POTVRZENÍ OBJEDNÁVKY

DODAVATEL:**PROMEDICA PRAHA GROUP,a.s.**

Novodvorská 136
142 00 Praha 4
IČO: 25099019
DIČ: CZ25099019

ODBĚRATEL:**0698 Vojenská nemocnice Olomouc****Lékárna**

Sušilovo nám. 1/5
779 00 Olomouc
IČO: 60800691
DIČ: CZ60800691

Věc: Potvrzení objednávky

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. ODO/002384/2023 ze dne 01.06.2023 v rozsahu plném.

Datum akceptace: 01.06.2023

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
0258278	FRAXIPARINE INJ SOL 10X0,6ml	60bal
0258283	FRAXIPARINE INJ SOL 10X0,4ml	30bal

Cena celkem bez DPH**62 074,20 CZK**