

# 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.Pourová**  
Karla Čapka 589  
39723 Písek  
IČO: 26095190  
DIČ: CZ699005400**Věc: Potvrzení objednávky**

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. OPP-9887/2023 ze dne 05.09.2023 v rozsahu částečném (specifikace níže).

Datum akceptace: 05.09.2023

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
0072972	AMOKSIKLAV 1,2 G INJ+INF PLV SOL 5X1.2 G	504bal

**Cena celkem bez DPH****84 001,68 CZK**