

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.****Inemocniční lékárna-Mgr.Pourová**
Karla Čapka 589
39723 Písek
IČO: 26095190
DIČ: CZ699005400**Věc: Potvrzení objednávky**

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. OPP-14656/2023 ze dne 19.12.2023 v rozsahu částečném (specifikace níže).

Datum akceptace: 19.12.2023

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
0017991	VENOFER INJ SOL 5X5ML	30bal
0210471	EPORATIO 2000 IU/0,5 ML,INJ SOL 6X0,5ML	90bal
0210472	EPORATIO 3000 IU/0,5 ML,INJ SOL 6X0.5ML	40bal
0210473	EPORATIO 4000 IU/0,5 ML,INJ SOL 6X0.5ML	40bal
0210474	EPORATIO 5000 IU/0,5 ML,INJ SOL 6X0.5ML	30bal

Cena celkem bez DPH**370 693,50 CZK**