

POTVRZENÍ OBJEDNÁVKY

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

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

ODBĚRATEL:**0047 Nemocnice ve Frýdku-Místku, příspěvková organizace**

El. Krásnohorské 321
738 01 Frýdek-Místek
IČO: 00534188
DIČ: CZ00534188

Věc: Potvrzení objednávky

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. O23/NemLek/007144 ze dne 08.11.2023 v rozsahu plném.

Datum akceptace: 08.11.2023

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
0093746	HEPARIN LÉČIVA INJ SOL 1X10ml	10ks
0258289	FRAXIPARINE FORTE INJ SOL 10X0,8ML	1bal
0219052	Inhixa 4000IU(40mg)/0.4ml inj.sol.isp.10x0.4ml I	72bal
0219056	Inhixa 8000IU(80mg)/0.8ml inj.sol.isp.10x0.8ml I	36bal
0219058	Inhixa 10000IU(100mg)/1ml inj.sol.isp.10x1ml I	10bal
0254042	NOVALGIN 500MG/ML INJ SOL 10X2ML	50bal

Cena celkem bez DPH**70 475,16 CZK**