POTVRZENÍ OBJEDNÁVKY

**DODAVATEL: ODBĚRATEL:**

**PROMEDICA PRAHA GROUP,a.s.** 60017 **Nemocnice Tábor, a.s.**

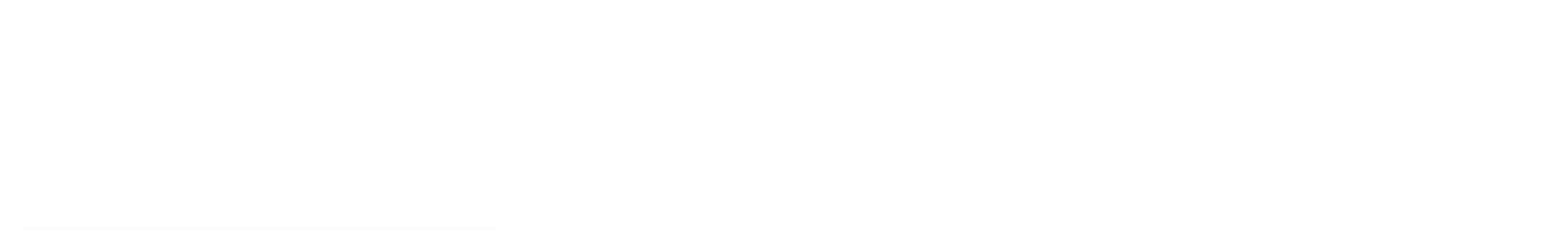
**Lékárna 020802**

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

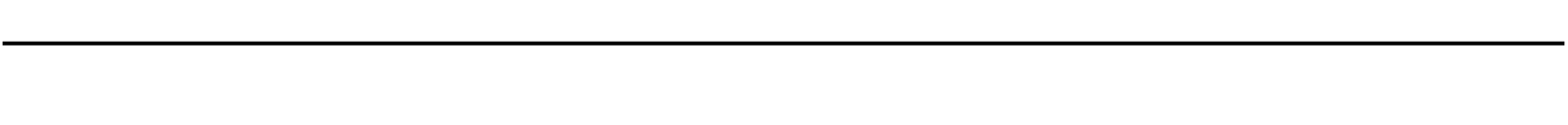
Kpt. Jaroše 2000/10 390 03 Tábor

IČO: 26095203   
DIČ: CZ699005400

***Věc: Potvrzení objednávky***

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. 523 ze dne 20.02.2024 v rozsahu plném.

Datum akceptace: 20.02.2024

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 10bal

0026704 NEORECORMON 2000 IU INJ SOL 6X0,3ML 5bal

0026705 NEORECORMON 3000 IU INJ SOL 6X0,3ML 10bal

0026716 NEORECORMON 4000 IU INJ SOL 6X0,3ML 5bal

0171066 PARICALCITOL FRESENIUS 2 MCG/ML INJ SOL 5X1ML/2RG 20bal

**Cena celkem bez DPH 61 176,95 CZK**