

OBJEDNÁVKA A JEJÍ POTVRZENÍ

DODAVATEL:**PROMEDICA PRAHA GROUP,a.s.**Novodvorská 136
142 00 Praha 4
IČO: 25099019
DIČ: CZ25099019**ODBĚRATEL:**

0665 Fakultní nemocnice Brno - veřejná lékárna

LÉK DTC-dodat 6:30 h - 9:00 hJihlavská 20
62500 Brno
IČO: 65269705.
DIČ: CZ65269705**Věc: Potvrzení objednávky**

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. OPP-4753/2024 ze dne 09.04.2024 v rozsahu částečném (specifikace níže).

Datum akceptace: 09.04.2024

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
0258283	FRAXIPARINE INJ SOL 10X0,4ml	30bal
0238241	FULPHILA 6MG INJ SOL 1X0,6ML II	10bal

Cena celkem bez DPH**69 500,40 CZK**