

OBJEDNÁVKA A JEJÍ POTVRZENÍ

DODAVATEL:**PROMEDICA PRAHA GROUP,a.s.**Novodvorská 136
142 00 Praha 4
IČO: 25099019
DIČ: CZ25099019**ODBĚRATEL:**0666 **Fakultní nemocnice Brno****Oddělení klinické mikrobiologie, pavilon C**
Jihlavská 20
62500 Brno
IČO: 65269705
DIČ: CZ65269705**Věc: Potvrzení objednávky**

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. 2241710071 ze dne 12.04.2024 v rozsahu částečném (specifikace níže).

Datum akceptace: 12.04.2024

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 |
|----------|--------------------------------|-------|
| BY074501 | UF-CELLSHEATH 20L Sysmex | 6ks |
| AV083519 | UF-FLUOROCELL SF 2X29ML Sysmex | 1bal |

Cena celkem bez DPH**52 350,00 CZK**