

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-5099/2024 ze dne 16.04.2024 v rozsahu částečném (specifikace níže).

Datum akceptace: 16.04.2024

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
0258278	FRAXIPARINE INJ SOL 10X0,6ml	60bal
0258276	FRAXIPARINE INJ SOL 10X0,3ml	10bal
0258289	FRAXIPARINE FORTE INJ SOL 10X0,8ML	10bal

Cena celkem bez DPH**52 364,40 CZK**