

# 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  
Lékárna 1**  
El. Krásnohorské 321  
738 01 Frýdek-Místek  
IČO: 00534188  
DIČ: CZ00534188**Věc: Potvrzení objednávky**

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. O24/NemLek/001855 ze dne 28.03.2024 v rozsahu plném.

Datum akceptace: 28.03.2024

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
0268144	RANIVISIO 10MG/ML INJ SOL 1X0,23ML

**Cena celkem bez DPH**  
**156 250,00 CZK**