

# 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 L**

Jihlavská 20  
62500 Brno  
IČO: 65269705.  
DIČ: CZ65269705

**Věc: Potvrzení objednávky**

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. OPP-5580/2024 ze dne 24.04.2024 v rozsahu částečném (specifikace níže).

Datum akceptace: 24.04.2024

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
0258283	FRAXIPARINE INJ SOL 10X0,4ml	60bal

**Cena celkem bez DPH****59 194,80 CZK**