

POTVRZENÍ OBJEDNÁVKY

DODAVATEL:**PROMEDICA PRAHA GROUP,a.s.**

Novodvorská 136
142 00 Praha 4
IČO: 25099019
DIČ: CZ25099019

ODBĚRATEL:**0980 Nemocnice Havlíčkův Brod, příspěvková organizace**

nemocniční lékárna
Husova 2624
580 22 Havlíčkův Brod
IČO: 00179540
DIČ: CZ00179540

Věc: Potvrzení objednávky

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. 03052024JS ze dne 03.05.2024 v rozsahu částečném (specifikace níže).

Datum akceptace: 03.05.2024

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
0250544	ALYMSYS 25MG/ML INF CNC SOL 1X16ML

Cena celkem bez DPH