

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/007217 ze dne 22.11.2024 v rozsahu plném.

Datum akceptace: 22.11.2024

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
0017991	VENOFER INJ SOL 5X5ML
0219052	Inhixa 4000IU(40mg)/0.4ml inj.sol.isp.10x0.4ml I
0219054	Inhixa 6000IU(60mg)/0.6ml inj.sol.isp.10x0.6ml I

Cena celkem bez DPH	86 126,82 CZK
----------------------------	----------------------