

POTVRZENÍ OBJEDNÁVKY

|                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DODAVATEL:</b><br><b>PROMEDICA PRAHA GROUP,a.s.</b><br><br>Novodvorská 136<br>142 00 Praha 4<br>IČO: 25099019<br>DIČ: CZ25099019 | <b>ODBĚRATEL:</b><br><b>3349 Nemocnice Kyjov, příspěvková organizace</b><br><br><b>Ústavní lékárna</b><br>Strážovská 1247/22<br>697 01 Kyjov<br>IČO: 00226912<br>DIČ: CZ00226912 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                  |                                    |                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------|
| <b>Věc: <i>Potvrzení objednávky</i></b>                                                                                                          |                                    |                       |
| Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. OPP-319/2025 ze dne 07.01.2025 v rozsahu plném.                                                             |                                    |                       |
| Datum akceptace: 07.01.2025                                                                                                                      |                                    |                       |
| Dodavatel souhlasí se zveřejněním objednávky včetně této akceptace podle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv, ve znění pozdějších předpisů. |                                    |                       |
| <b>Specifikace objednávky</b>                                                                                                                    |                                    |                       |
| <b>Kód</b>                                                                                                                                       | <b>Název</b>                       | <b>Počet</b>          |
| 0268144                                                                                                                                          | RANIVISIO 10MG/ML INJ SOL 1X0,23ML | 20ks                  |
| <b>Cena celkem bez DPH</b>                                                                                                                       |                                    | <b>122 846,00 CZK</b> |