

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 Dět. nem. - Lékárna/pav.G/ Jihlavská 20 62500 Brno IČO: 65269705.. DIČ: CZ65269705
---	---

Věc: *Potvrzení objednávky*

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. OPP-6514/2025 ze dne 24.04.2025 v rozsahu částečném (specifikace níže).

Datum akceptace: 24.04.2025

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
0258287	FRAXIPARINE FORTE INJ SOL 10X0,6ML	2bal
0154910	OMNITROPE 15mg/1,5ml inj sol 1x1,5ml	20ks
0215607	HELICID 10MG CPS ETD 14 I	3bal

Cena celkem bez DPH	106 824,23 CZK
----------------------------	-----------------------