

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-8521/2025 ze dne 30.05.2025 v rozsahu částečném (specifikace níže).

Datum akceptace: 30.05.2025

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
0237440	SAIZEN 8MG/ML INJ SOL 1X1,5ML	80bal
0258287	FRAXIPARINE FORTE INJ SOL 10X0,6ML	1bal
0215608	HELICID 10MG CPS ETD 28 I	2bal

Cena celkem bez DPH	331 811,95 CZK
----------------------------	-----------------------