

OBJEDNÁVKA A JEJÍ POTVRZENÍ

DODAVATEL: PROMEDICA PRAHA GROUP,a.s. Novodvorská 136 142 00 Praha 4 IČO: 25099019 DIČ: CZ25099019	ODBĚRATEL: 3319 Nemocnice Písek, a.s. Lékárna - veřejná část (před vrátnicí) Karla Čapka 589 397 01 Písek 1 IČO: 26095190. DIČ: CZ699005400
---	--

Věc: *Potvrzení objednávky*

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. změna z opp 13894 na veřejnou ze dne 08.09.2025 v rozsahu částečném (specifikace níže).

Datum akceptace: 08.09.2025

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
0254039	NOVALGIN 500MG TBL FLM 50	168bal
0254040	NOVALGIN 500MG TBL FLM 20	360bal
0215605	HELICID 20MG CPS ETD 28 I	20bal

Cena celkem bez DPH	62 983,64 CZK
----------------------------	----------------------