

O B J E D N Á V K A (197689)

Objednatel:
Lékárna FN Motol
V Úvalu 84
150 06 Praha 5
IČO: 00064203
DIČ: CZ000064203

Dodavatel:
DENTIMED s. r. o.
Českých bratří 383
547 01 Náchod
IČO: 49815024
DIČ: CZ49815024

Bankovní spojení:

Číslo účtu:

Zák. číslo:

Datum obj: 29.08.2025

Objednávka číslo: LEK-197689

Určeno pro: Prodejna zdravotnických potřeb

N

Název+Popis	Katalog. č.	Počet MJ
PŘÍSLUŠENSTVÍ K HLASOVÉ PROTÉZE PROVOX, STOMAF		10
KANYLA TRACHEOSTOMICKÁ SILIKON, FENESTROVANÁ 5		1
PROVOX XTRAMOIST, HME FILTR S VYSOKÝM ZVLHČENÍ		1
PROVOX XTRABASE#NÁPLAST PRO JEDNO POUŽITÍ PRO		18
KRYTÍ SAMOLEPÍCÍ FLEXIDERM TRACHEOSTOMICKÉ, KR		18

Celkem bez dane:

173 133,47

Celkem s daní :

193 909,48

Od: [REDACTED]@dentimed.cz>
Komu: [REDACTED]@fnmotol.cz>
Kopie: [REDACTED]@dentimed.cz>

Datum: 01. září 2025 15:39
Předmět: RE: Objednávka ((INT197689))

Dobrý den

Potvrzení objednávky

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku INT197689 ze dne 29.8.2025 v ceně bez DPH

173 133,47 Kč.

Datum akceptace 1.9.2025

Dodavatel souhlasí se zveřejněním objednávky včetně této akceptace podle zákona č.340/2015 sb.,o registru smluv, ve znění pozdějších předpisů.

**Dentimed s.r.o.
Sokolovská 149
Litomyšl 570 01
IČO: 49815024
DIČ: CZ49815024**

Odběratel:

**FN Motol - nemocniční lékárna, výdej ZP
V Úvalu 84, 15006, Praha 5
IČO: 00064203**