

POTVRZENÍ OBJEDNÁVKY

DODAVATEL: PROMEDICA PRAHA GROUP,a.s. Novodvorská 136 142 00 Praha 4 IČO: 25099019 DIČ: CZ25099019	ODBĚRATEL: 0021 Fakultní nemocnice v Motole /lékárna/ Lékárna - HVLP V úvalu 84/1 150 00 Praha 5 IČO: 00064203 DIČ: CZ00064203
---	---

Věc: <i>Potvrzení objednávky</i>		
Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. 0205698 ze dne 14.11.2025 v rozsahu plném.		
Datum akceptace: 14.11.2025		
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
0219052	Inhixa 4000IU(40mg)/0.4ml inj.sol.isp.10x0.4ml I	216bal
0259409	OMEPRAZOL ZENTIVA 40MG INF PLV SOL 10	64ks
Cena celkem bez DPH		73 158,32 CZK