

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: 21.11.2025

Objednávka číslo: LEK-206186

Určeno pro: Prodejna zdravotnických potřeb

N

Název+Popis	Katalog. č.	Počet MJ
KANYLA TRACHEOSTOMICKÁ SILIKON, FENESTROVANÁ 5		3
PŘÍSLUŠENSTVÍ K HLASOVÉ PROTÉZE PROVOX, STOMAF		22
PROVOX XTRABASE#NÁPLAST PRO JEDNO POUŽITÍ PRO		18

Celkem bez dane:	260 321,46
Celkem s daní :	291 560,04

Potvrzení objednávky

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku INT206186 ze dne 21.11.2025 v ceně bez DPH ²⁶⁰32146 Kč.

Datum akceptace 21.11.2025

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**