

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: 19.12.2025

Objednávka číslo: LEK-209380

Určeno pro: Prodejna zdravotnických potřeb

N

Název+Popis	Katalog. č.	Počet MJ
PROVOX SKIN BARRIER, 1 KS		250
PROVOX OPTIDERM PLUS#HYDROKOLOIDNÍ NÁPLAST, HY		18
PROVOX XTRABASE#NÁPLAST PRO JEDNO POUŽITÍ PRO		18
PŘÍSLUŠENSTVÍ K HLASOVÉ PROTÉZE PROVOX, STOMAF		6
PROVOX XTRAFLOW, HME FILTR S NÍZKÝM ODPOREM PR		2
KANYLA TRACHEOSTOMICKÁ KROUŽEK SILIKON#5 KS FI		1
KANYLA TRACHEOSTOMICKÁ SILIKON, FENESTROVANÁ 5		2

Celkem bez dane:
Celkem s daní :

148 618,90
166 453,17

Potvrzení objednávky

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku 209380 ze dne 19.12.2025 v ceně bez DPH 148 618,90 Kč.

Datum akceptace 22.12.2025

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