

POTVRZENÍ OBJEDNÁVKY

DODAVATEL: PROMEDICA PRAHA GROUP,a.s. Novodvorská 136 142 00 Praha 4 IČO: 25099019 DIČ: CZ25099019	ODBĚRATEL: 0217 Moravskoslezská nemocnice Havířov, příspěvková organizace Nemocniční lékárna NsP Dělnická 1132/24 736 01 Havířov IČO: 00844896 DIČ: CZ00844896
---	---

Věc: *Potvrzení objednávky*

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. OPP-5079/2026 ze dne 18.03.2026 v rozsahu plném.

Datum akceptace: 18.03.2026

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
0250615	DEFERASIROX GLENMARK 360MG TBL FLM 30 II	10bal
Cena celkem bez DPH		90 872,00 CZK