

**DODAVATELSKÁ OBJEDNÁVKA**Číslo: **DO220426****35720 - Transfuzní sl.-Hematologie lab. Pb.****IČO odběratele:** 27085031  
**DIČ odběratele:** CZ27085031**IČO dodavatele:** 25099019  
**DIČ dodavatele:** CZ25099019**Fakturační adresa:** Oblastní nemocnice Příbram, a.s.  
Gen. R. Tesaříka 80  
261 01 Příbram I**Adresa:** PROMEDICA PRAHA GROUP, a.s.  
Juárezova 1071/17  
160 00 PRAHA 6 - BUBENEČ**Datum vystavení:** 24.04.2026 **Datum dodání:** 28.04.2026 **Středisko:** 35720 - Transfuzní sl.-Hematologie lab. Pb.**Vyřizuje:** **Kontakt:****Poznámka:**Prosíme o **POTVRZENÍ PŘIJATÉ OBJEDNÁVKY**, děkujeme.**Objednávané položky:**

<b>Id</b>	<b>Položka</b>	<b>Katalog.č.</b>	<b>Množ.</b>	<b>Jedn.</b>	<b>Cena bez DPH/j.</b>	<b>Celkem bez DPH</b>	<b>Celkem s DPH</b>
531441	Promedica - KIT RAL Stain box MCDh, balení	360300-0000	--		--	--	--
365120	Promedica- Fluorocell RET (2x12ml) , 2x12ml	BN337547	--		--	--	--
526860	Promedica- Lysercell WD II (5l) , 5l <b>Poznámka:</b> prosím dlouhou expiraci	CC435438	--		--	--	--
365125	Promedica - Cellpack DFL (2x1,5l) N, 2x1,5l <b>Poznámka:</b> prosím o co nejdější expiraci	BT965910	--		--	--	--
<b>Celkem:</b>						<b>51 211,26</b>	<b>61 965,62</b>

Objednatel je oprávněn zveřejnit na svých webových stránkách (interních a externích) veškeré údaje vyplývající z objednávky, dále zveřejnit text objednávky v Registru smluv, popř. podat informace v souladu se zákonem č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím. Zveřejnění se týká zejména těchto údajů: identifikace uchazeče, specifikace zboží a služeb, jejich objemu a ceny, apod.

Objednatel vyžaduje písemnou akceptaci objednávky dodavatelem doručenou objednateli před nebo současně s dodáním zboží/služeb.

**Potvrzeno dodavatelem:** 24.04.2026 12:04

24.04.2026 12:04:33

Objednávka byla potvrzena přes webový formulář objednavatele z IP: 90.182.118.206