

OBJEDNÁVKA A JEJÍ POTVRZENÍ

DODAVATEL:**PROMEDICA PRAHA GROUP,a.s.**Novodvorská 136
142 00 Praha 4
IČO: 25099019
DIČ: CZ25099019**ODBĚRATEL:**0666 **Fakultní nemocnice Brno****zdrav.materiál**Jihlavská 20
62500 Brno
IČO: 65269705
DIČ: CZ65269705**Věc: Potvrzení objednávky**

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. 2261810439 ze dne 28.04.2026 v rozsahu částečném (specifikace níže).

Datum akceptace: 28.04.2026

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
4100-12-XE	12mm x 100mm InsuflowPort® (6 kusů v balení)	2bal

Cena celkem bez DPH**87 665,40 CZK**