

# POTVRZENÍ OBJEDNÁVKY

**DODAVATEL:****PROMEDICA PRAHA GROUP,a.s.**Novodvorská 136  
142 00 Praha 4  
IČO: 25099019  
DIČ: CZ25099019**ODBĚRATEL:**0021 **Fakultní nemocnice Motol a Homolka /lékárna/****Lékárna - HVLP**V úvalu 84/1  
150 00 Praha 5  
IČO: 00064203  
DIČ: CZ00064203**Věc: Potvrzení objednávky**

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. 0226918 ze dne 15.06.2026 v rozsahu plném.

Datum akceptace: 15.06.2026

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
0136755	DEXMEDETOMIDINE EVER PHARMA 100MCG/ML INF CNC SO	30bal
A1011021101CZ	Inhixa 2000IU(20mg)/0.2ml inj.sol.isp.10x0.2ml I	72bal
A1011041101CZ	Inhixa 4000IU(40mg)/0.4ml inj.sol.isp.10x0.4ml I	216bal
0246145	DEXMEDETOMIDINE EVER PHARMA 100MCG/ML INF CNC SO	10bal
0259409	OMEPRAZOL ZENTIVA 40MG INF PLV SOL 10	48ks
0272967	ZOFRAN ZYDIS 4MG POR TBL DIS 10	10bal

**Cena celkem bez DPH****99 654,78 CZK**