

# POTVRZENÍ OBJEDNÁVKY

**DODAVATEL:****PROMEDICA PRAHA GROUP,a.s.**Novodvorská 136  
142 00 Praha 4  
IČO: 25099019  
DIČ: CZ25099019**ODBĚRATEL:**0018 **Fakultní nemocnice Motol a Homolka /výdej pro veřejnost/  
Nemocniční lékárna, výdej 3**  
V úvalu 84/1  
150 00 Praha 5  
IČO: 00064203.  
DIČ: CZ00064203**Věc: Potvrzení objednávky**

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. 0227275 ze dne 17.06.2026 v rozsahu plném.

Datum akceptace: 17.06.2026

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
0015369	PULMOZYME 1MG/ML INH SOL 6X2,5ML	20bal
0183531	TEMOZOLOMIDE GLENMARK 250MG CPS DUR 5 (SÁČEK)	3ks
0260627	PALGOTAL 75MG/650MG TBL FLM 90	10bal
0269251	METOJECT PEN 17,5MG INJ SOL PEP 4X0,35ML II	3bal
0272967	ZOFRAN ZYDIS 4MG POR TBL DIS 10	10bal

**Cena celkem bez DPH****82 346,01 CZK**