

POTVRZENÍ OBJEDNÁVKY

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

Věc: *Potvrzení objednávky*
Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. WEB 60939 ze dne 14.12.2017 v rozsahu plném.
Datum akceptace: 14.12.2017
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
2639B2067	UROMITEXAN 400mg 15x4ml inj.	20bal
DCCF019124	Klysma salinické 10 x 135 ml, plast	10kart
Cena celkem bez DPH		60 840,00 CZK