

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 61027 ze dne 19.12.2017 v rozsahu plném.

Datum akceptace: 19.12.2017

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
2617B3603	HOLOXAN 2g inj.	30ks
2639B2067	UROMITEXAN 400mg 15x4ml inj.	4bal
2638B3876	ENDOXAN 1g inj.	120ks

Cena celkem bez DPH**102 125,20 CZK**