

POTVRZENÍ OBJEDNÁVKY

DODAVATEL:**PROMEDICA PRAHA GROUP,a.s.**

□□□□□□□□:

0666 Fakultní nemocnice Brno

Novodvorská 136
142 00 Praha 4
IČO: 25099019
DIČ: CZ25099019

Jihlavská 20
62500 Brno
IČO: 65269705
DIČ: CZ65269705

Věc: *Potvrzení objednávky*

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. "telefonickou" ze dne 09.03.2018 v rozsahu plném.

Datum akceptace: 9.3.2018

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
2638B3876	ENDOXAN 1g inj.	70ks
2639B2067	UROMITEXAN 400mg 15x4ml inj.	4bal
2617B3603	HOLOXAN 2g inj.	10ks

Cena celkem bez DPH**52 247,68 CZK**