

# 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. "telefonickou" ze dne 14.03.2018 v rozsahu plném.

Datum akceptace: 14.3.2018

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.              | 80ks  |
| 2617B3603 | HOLOXAN 2g inj.              | 10ks  |
| 2639B2067 | UROMITEXAN 400mg 15x4ml inj. | 4bal  |

**Cena celkem bez DPH****55 641,28 CZK**