

# POTVRZENÍ OBJEDNÁVKY

**DODAVATEL:****PROMEDICA PRAHA GROUP,a.s.**Novodvorská 136  
142 00 Praha 4  
IČO: 25099019  
DIČ: CZ25099019**ODBĚRATEL:****0668 Vojenská nemocnice Brno****Lékárna**Zábrdovická 3  
63600 Brno  
IČO: 0060555530  
DIČ: CZ60555530**Věc: Potvrzení objednávky**

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. OP-24071/2018 ze dne 03.10.2018 v rozsahu plném.

Datum akceptace: 3.10.2018

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
0213487	FRAXIPARINE INJ SOL 10X0,3ml	30bal
0213494	FRAXIPARINE INJ SOL 10X0,4ml	30bal
0213477	FRAXIPARINE MULTI INJ SOL 10x5ml/47.5KU	3bal
0213490	FRAXIPARINE INJ SOL 10X1ml	3bal
BPDB3WP1G	OLIMEL N9E 4 x 2000ml	10kart
BPDB3WF1G	PERIOLIMEL N4E 4 x 2000ml	10kart
70000802	OCTENIDOL MD 250 ml SM	20ks
3074870	CITROCLOREX 2% MD SPRAY 0,25 l ECO	10ks

**Cena celkem bez DPH****79 324,40 CZK**