

# POTVRZENÍ OBJEDNÁVKY

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

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

**ODBĚRATEL:****3349 Nemocnice Kyjov, příspěvková organizace****Ústavní lékárna**

Strážovská 1247/22  
697 01 Kyjov  
IČO: 00226912  
DIČ: CZ00226912

**Věc: Potvrzení objednávky**

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. OPP-3113/2024 ze dne 04.03.2024 v rozsahu částečném (specifikace níže).

Datum akceptace: 04.03.2024

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
08814864190	HBsAg G2 Elecsys cobas e 200 V2 Roche	5bal
09015035190	Syphilis Elecsys cobas e 200 V2 Roche	6bal

**Cena celkem bez DPH****53 040,00 CZK**