

OBJEDNÁVKA A JEJÍ POTVRZENÍ

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

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

ODBĚRATEL:**3318 Nemocnice Písek, a.s.****Nemocniční lékárna**

Karla Čapka 589
397 01 Písek 1
IČO: 26095190
DIČ: CZ699005400

Věc: *Potvrzení objednávky*

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. 1027 ze dne 27.10.2025 v rozsahu plném.

Datum akceptace: 27.10.2025

Dodavatel souhlasí se zveřejněním objednávky včetně této akceptace podle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv, ve znění pozdějších předpisů.
