

## OBJEDNÁVKA A JEJÍ POTVRZENÍ

---

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

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

**ODBĚRATEL:****60020 Nemocnice Jindřichův Hradec, a.s.**

**lékárna - výdej pro nemocnici**  
U nemocnice 380/III  
37701 Jindřichův Hradec  
IČO: 26095157  
DIČ: CZ699005400

---

**Věc: *Potvrzení objednávky***

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. 789 ze dne 14.05.2024 v rozsahu plném.

Datum akceptace: 14.05.2024

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

---