

[REDACTED]

[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

[REDACTED]
[REDACTED]

[REDACTED]

From: [REDACTED]@felsen-medicare.cz]

Sent: Thursday, October 16, 2025 11:24 PM

To: [REDACTED] Lékarna NNF

Cc: [REDACTED]@felsen-medicare.cz

Subject: Akceptace objednávky ze dne 16.10.2025 + faktura

Dobrý den,

vaši objednávku ze dne 16.10.2025 akceptujeme v plném rozsahu 80.000,- Kč bez DPH.

Akceptuje: FELSEN Medicare s.r.o., K Červenému vrchu 845/2b, 160 00 Praha 6 – Vokovice, IČ: 21015295
Potvrzení objednávky dodavatelem bylo vydáno v souladu se zákonem č. 340/2015 Sb. o registru smluv.

S pozdravem a přáním hezkého dne

[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

FELSEN Medicare s.r.o.
IČ: 21015295

FELSEN
Medicare s.r.o.