

|                                 |                                          |                |  |
|---------------------------------|------------------------------------------|----------------|--|
| <b>Fakturační/dodací adresa</b> |                                          | <b>Kontakt</b> |  |
| <b>Název:</b>                   | Nemocnice s poliklinikou Česká Lípa a.s. | <b>Jméno:</b>  |  |
| <b>IČO:</b>                     | 27283518                                 | <b>Tel:</b>    |  |
| <b>DIČ:</b>                     | CZ27283518                               | <b>Mobil:</b>  |  |
| <b>Ulice:</b>                   | Purkyňova 1849                           | <b>Email:</b>  |  |
| <b>Město:</b>                   | Česká Lípa                               |                |  |
| <b>PSČ:</b>                     | 470 01                                   |                |  |

*"Prosím napište číslo objednávky uvedené v hlavičce do vaší faktury. Zašlete zpět ve dvou vyhotoveních."*

**Schvalující:**

---

**Od:** Registr  
**Předmět:** FW: objednávka č. 1117-E25  
**Přílohy:** objednávky a. s. 1117-E25.xls

---

**From**  
**Sent:** Monday, December 15, 2025 11:47 AM  
**To:**  
**Cc:**  
**Subject:** Re: objednávka č. 1117-E25

Dobrý den,  
potvrzuji přijetí objednávky.

Se srdečným pozdravem

Obchodní referentka

M +420 739 401 776

T +420 377 259 020

E @medicalc.cz

Medicalc software s. r. o.  
Růženy Svobodové 34  
323 00 Plzeň

IČ 26350513  
Zapsáno u Městského soudu v Plzni, oddíl C, vložka 14661.

---

**Od:**  
**Odesláno:** pátek 12. prosince 2025 12:31  
**Komu**  
**Kopie:**  
**Předmět:** objednávka č. 1117-E25

Dobrý den,

zasílám objednávku č. 1117-E25, viz příloha. Prosím o písemné potvrzení přijetí objednávky.

S pozdravem

*Samostatný referent  
Obchodní oddělení*

**Nemocnice s poliklinikou Česká Lípa, a.s.**  
Purkyňova 1849, Česká Lípa 470 01  
Mobil: +420 607 025 571  
e-mail: