

## OBJEDNÁVKA A JEJÍ POTVRZENÍ

---

**DODAVATEL:**

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

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

**ODBĚRATEL:**

0665 **Fakultní nemocnice Brno - veřejná lékárna**

**LÉK L**

Jihlavská 20  
62500 Brno  
IČO: 65269705..  
DIČ: CZ65269705

---

**Věc: *Potvrzení objednávky***

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. 105701 ze dne 26.05.2026 v rozsahu plném.

Datum akceptace: 26.05.2026

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

---