

## 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. 551 ze dne 01.06.2026 v rozsahu plném.

Datum akceptace: 01.06.2026

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

---