

 NEMOCNICE JABLONEC NAD NISOU, p. o.		OBJEDNÁVKA		Číslo objednávky: MTZ-200084	
				Strana: 1 z 1	
IČO koneč. odběratele: 00829838 DIČ koneč. odběratele: CZ00829838 Adresa: Nemocnice Jablonec nad Nisou, p.o. Nemocniční 4446/15 466 01 Jablonec nad Nisou Česká republika je zapsána v OR u krajského soudu v Ústí nad Labem, Spisová značka: Pr 107 Den zápisu: 05.07.2003 Základní jmění: Kč WWW stránka: xxxxxxxxxx E-mail: xxxxxxxxxx		Značka: Podklad:		IČO dodavatele: 14892901 DIČ dodavatele: CZ14892901 Adresa: MEDIAL spol. s r.o. Na Dolinách 128/36 14700 Praha 4-Podolí Česká republika	
Banka: xxxxxxxxxx SWIFT: xxxxxxxxxxxx Bankovní spojení: xxxxxxxxxxxx Specifický symbol:		Evidenční číslo: Zástupce dodavatele: Telefon: E-mail dodavatele:		Datum objednávky: 25.08.2020	
Způsob dopravy: Místo určení:		Datum odeslání: 25.08.2020 Způsob úhrady: Převodní příkaz			
Pol.	Název materiálu/služby	Množství/ MJ	Cena/MJ	Cena bez DPH	
1	spotřební materiál pro potřeby oddělení gastroenterologie	1, sada	62 400,58	62 400,58 CZK	
Objednávka celkem:				62 400,58 CZK	
Poznámka: ----- Při veškerém styku vč. fakturace uvádějte prosím naše číslo objednávky. Fakturu prosím zašlete v elektronické podobě na xxxxxxxxx. ----- Smluvní strany se dohodly, že objednávku, na niž se vztahuje povinnost uveřejnění dle zákona 340/2015 Sb. o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), uveřejní ve lhůtě dané zákonem Kupující. Smluvní strany souhlasí s uveřejněním svých osobních údajů.					
S pozdravem					
Vystavil: xxxxxxxxx Telefon: xxxxxxxxx E-mail: xxxxxxxxx		Schválil:			

 NEMOCNICE JABLONEC NAD NISOU, p. o.		OBJEDNÁVKA		Číslo objednávky: PRO-200385	
				Strana: 1 z 1	
IČO koneč. odběratele: 00829838 DIČ koneč. odběratele: CZ00829838 Adresa: Nemocnice Jablonec nad Nisou, p.o. Nemocniční 4446/15 466 01 Jablonec nad Nisou Česká republika je zapsána v OR u krajského soudu v Ústí nad Labem, Spisová značka: Pr 107 Den zápisu: 05.07.2003 Základní jmění: Kč WWW stránka: xxxxxxxxxxxx E-mail: xxxxxxxxxxxx		Značka: Podklad:		IČO dodavatele: 66643384 DIČ dodavatele: Adresa: Štefan Mihálik Janov nad Nisou 314 46811 Janov nad Nisou Česká republika	
Banka: xxxxxxxxxxxx SWIFT: xxxxxxxxxxxx Bankovní spojení: xxxxxxxxxxxx Specifický symbol:		Evidenční číslo: Zástupce dodavatele: Telefon: E-mail dodavatele:		Datum objednávky: 03.09.2020	
Způsob dopravy: Místo určení:		Datum odeslání: 03.09.2020 Způsob úhrady: Bez úhrady			
Pol.	Název materiálu/služby	Množství/ MJ	Cena/MJ	Cena bez DPH	
1	Výmalba + opravné práce zdiva - lůžková část UROLOGIE	1, ks	154 480,00	154 480,00 CZK	
Objednávka celkem:				154 480,00 CZK	
Poznámka: ----- Při veškerém styku vč. fakturace uvádějte prosím naše číslo objednávky. Fakturu prosím zašlete v elektronické podobě na xxxxxxxxxxxx ----- Smluvní strany se dohodly, že objednávku, na niž se vztahuje povinnost uveřejnění dle zákona 340/2015 Sb. o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), uveřejní ve lhůtě dané zákonem Kupující. Smluvní strany souhlasí s uveřejněním svých osobních údajů.					
S pozdravem					
Vystavil: xxxxxxxxxxxx Telefon: xxxxxxxxxxxx E-mail: xxxxxxxxxxxx		Schválil:			

 NEMOCNICE JABLONEC NAD NISOU, p. o.		OBJEDNÁVKA		Číslo objednávky: MTZ-200085	
		Strana: 1 z 1			
IČO koneč. odběratele: 00829838 DIČ koneč. odběratele: CZ00829838 Adresa: Nemocnice Jablonec nad Nisou, p.o. Nemocniční 4446/15 466 01 Jablonec nad Nisou Česká republika je zapsána v OR u krajského soudu v Ústí nad Labem, Spisová značka: Pr 107 Den zápisu: 05.07.2003 Základní jmění: Kč WWW stránka: xxxxxxxxxxxx E-mail: xxxxxxxxxxxx		Značka: Podklad: IČO dodavatele: 27226158 DIČ dodavatele: CZ27226158 Adresa: VULKAN - Medical, a.s. U Gumovky 379 46334 Hrádek nad Nisou Česká republika Evidenční číslo: Zástupce dodavatele: Telefon: E-mail dodavatele: Datum objednávky: 24.08.2020 Datum odeslání: 24.08.2020 Způsob úhrady: Převodní příkaz			
Banka: xxxxxxxxxxxx SWIFT: xxxxxxxxxxxx Bankovní spojení: xxxxxxxxxxxx Specifický symbol:					
Způsob dopravy: Místo určení:					
Pol.	Název materiálu/služby	Množství/ MJ	Cena/MJ	Cena bez DPH	
1	rukavice vyšetřovací nitrilové	300, bal	215,00	64 500,00 CZK	
Objednávka celkem:				64 500,00 CZK	
Poznámka: ----- Při veškerém styku vč. fakturace uvádějte prosím naše číslo objednávky. Fakturu prosím zašlete v elektronické podobě na xxxxxxxxxxxx. ----- Smluvní strany se dohodly, že objednávku, na niž se vztahuje povinnost uveřejnění dle zákona 340/2015 Sb. o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), uveřejní ve lhůtě dané zákonem Kupující. Smluvní strany souhlasí s uveřejněním svých osobních údajů.					
S pozdravem					
Vystavil: xxxxxxxxxxxx Telefon: xxxxxxxxxxxx E-mail: xxxxxxxxxxxx		Schválil:			

 NEMOCNICE JABLONEC NAD NISOU, p. o.		OBJEDNÁVKA		Číslo objednávky: MTZ-200086	
		Strana: 1 z 1			
IČO koneč. odběratele: 00829838 DIČ koneč. odběratele: CZ00829838 Adresa: Nemocnice Jablonec nad Nisou, p.o. Nemocniční 4446/15 466 01 Jablonec nad Nisou Česká republika je zapsána v OR u krajského soudu v Ústí nad Labem, Spisová značka: Pr 107 Den zápisu: 05.07.2003 Základní jmění: Kč WWW stránka: xxxxxx E-mail: xxxxxx		Značka: Podklad: IČO dodavatele: 06632360 DIČ dodavatele: CZ06632360 Adresa: INLAB s.r.o. Karmelitská 379/18 11800 Praha 1 Česká republika Evidenční číslo: Zástupce dodavatele: Telefon: E-mail dodavatele: Datum objednávky: 30.08.2020 Datum odeslání: 30.08.2020 Způsob úhrady: Převodní příkaz			
Banka: xxxxxx SWIFT: xxxxxx Bankovní spojení: xxxxxx Specifický symbol:					
Způsob dopravy: Místo určení:					
Pol.	Název materiálu/služby	Množství/ MJ	Cena/MJ	Cena bez DPH	
1	spotřební materiál pro potřeby oddělení gastroenterologie	1, sada	52 862,00	52 862,00 CZK	
Objednávka celkem:				52 862,00 CZK	
Poznámka: ----- Při veškerém styku vč. fakturace uvádějte prosím naše číslo objednávky. Fakturu prosím zašlete v elektronické podobě na xxxxxx ----- Smluvní strany se dohodly, že objednávku, na niž se vztahuje povinnost uveřejnění dle zákona 340/2015 Sb. o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), uveřejní ve lhůtě dané zákonem Kupující. Smluvní strany souhlasí s uveřejněním svých osobních údajů.					
S pozdravem					
Vystavil: xxxxxx Telefon: xxxxxx E-mail: xxxxxx		Schválil:			