



NEMOCNICE
JABLONEC NAD NISOU, p. o.

OBJEDNÁVKA

Číslo objednávky: MTZ-210045

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: 48114421
DIČ dodavatele: CZ48114421

Adresa: CHIRONAX - DIZ s.r.o.

V korytech 3155/23
10600 Praha 10, Záběhlice
Česká republika

Evidenční číslo:
Zástupce dodavatele:
Telefon:
E-mail dodavatele:

Datum objednávky: 08.02.2021

Datum odeslání: 08.02.2021
Způsob úhrady: Převodní příkaz

Banka: xxxxxxxxxx
SWIFT: xxxxxxxxxx
Bankovní spojení: xxxxxxxxxx
Specifický symbol:

Způsob dopravy:
Místo určení:

| Pol. | Název materiálu/služby | Množství/ MJ | Cena/MJ | Cena bez DPH |
|--------------------|----------------------------------|--------------|---------|----------------|
| 1 | injekční stříkačka 1 ml s jehlou | 30 000, ks | 3,50 | 105 000,00 CZK |
| Objednávka celkem: | | | | 105 000,00 CZK |

Poznámka:

Při veškerém styku vč. fakturace uvádějte prosím naše číslo objednávky.
Fakturu prosím zašlete v elektronické podobě na fxxxxxxx

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: xxxxxxxxxx
Telefon: xxxxxxxxxx
E-mail: xxxxxxxxxx

Schválil: