OBJEDNÁVKA

NEMOCNICE JABLONEC NAD NISOU, p. o.

Číslo objednávky: PRO-210110

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: xxxxxxxxxxx
E-mail: xxxxxxxxxxx

Banka: xxxxxxxxxxx
SWIFT: xxxxxxxxxxx
Bankovní spojení: xxxxxxxxxxx
Specifický symbol:

Způsob dopravy:
Místo určení:

Značka:
Podklad:

IČO dodavatele: 62240439
DIČ dodavatele: CZ62240439

Adresa: TEXO PLUS s.r.o.

Fugnerova 5
46601 Jablonec nad Nisou 1
Česká republika

Evidenční číslo:

Zástupce dodavatele:
Telefon:
E-mail dodavatele:

Datum objednávky: 12.02.2021

Datum odeslání: 12.02.2021
Způsob úhrady: Bez úhrady

Pol.	Název materiálu/služby	Množství/ MJ		Cena/MJ	Cena bez DPH
1	Pronájem výstavního zařízení Octanorm a zapůjčeného zařízení v rámci realizace	1,	ks	0,00	0,00 CZK
2	vakcinačního centra v Městské hale Jablonec nad Nisou v období 22.2.-4.4.2021	6,	ks	30 755,00	184 530,00 CZK
	Objednávka celkem:				184 530,00 CZK

Poznámka: Dle cenové nabídky zaslané 9.2.2021

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

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: xxxxxxxxxxx
Telefon: xxxxxxxxxxx
E-mail: xxxxxxxxxxx

Schválil: