



NEMOCNICE
JABLONEC NAD NISOU, p. o.

OBJEDNÁVKA

Číslo objednávky: MTZ-210057

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: 05779324
DIČ dodavatele: CZ05779324

Adresa: OMD Vision, s.r.o.

Smotlachova 580/1
14200 Praha 12-Kamýk
Česká republika

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

Datum objednávky: 01.03.2021

Datum odeslání: 01.03.2021
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	respirátor FFP2 doc NFW (fish shape) EN 149:2001 A1+2009	xxxxxxxxxx ks		
2	respirátor FFP2 Doc Care Medical EN 149:2001 A1+2009	xxxxxxxxxx ks		

Objednávka celkem:

107 500,00 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: