

 NEMOCNICE JABLONEC NAD NISOU, p. o.		OBJEDNÁVKA		Číslo objednávky: PRO-210149	
		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: 15687864 DIČ dodavatele: CZ6501211717 Adresa: Lang Roman - Truhlárna RG Maršovice 101 46801 Maršovice 101 Česká republika Evidenční číslo: Zástupce dodavatele: Telefon: E-mail dodavatele: Datum objednávky: 03.03.2021 Datum odeslání: 04.03.2021 Způsob úhrady: Bez úhrady			
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	Výroba a dodání nábytku - kancelář vrchní sestry CHIR	1, ks	68 131,00	68 131,00 CZK	
Objednávka celkem:			68 131,00 CZK		
Poznámka: Dle cenové nabídky č. 03032021 ----- Při veškerém styku vč. fakturace uvádějte prosím naše číslo objednávky. Fakturu prosím zašlete v elektronické podobě na xxxxxxxxxx. ----- 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:			

 NEMOCNICE JABLONEC NAD NISOU, p. o.		OBJEDNÁVKA		Číslo objednávky: OTZ-210157	
				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: 266(20),506(30) Podklad:		IČO dodavatele: 27529053 DIČ dodavatele: CZ27529053 Adresa: POLYMED medical CZ, a.s. Petra Jilemnického 14 50301 Hradec Králové 16 Česká republika	
Banka: xxxxxxxxxxxx SWIFT: xxxxxxxxxxxx Bankovní spojení: xxxxxxxxxxxx Specifický symbol:		Evidenční číslo: Zástupce dodavatele: Telefon: E-mail dodavatele:		Datum objednávky: 04.03.2021 Datum odeslání: 04.03.2021 Způsob úhrady: Převodní příkaz	
Způsob dopravy: Místo určení:					
Pol.	Název materiálu/služby	Množství/ MJ		Cena/MJ	Cena bez DPH
1	P07079, AIRVO 2 AG dýchací okruh se vstupem pro mikronebulizátor	20,	ks	2 180,00	43 600,00 CZK
2	P06105, Kanyla nosní OptiFlow PLUS, velikost M	20,	ks	620,00	12 400,00 CZK
Objednávka celkem:					56 000,00 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:			