



NEMOCNICE  
JABLONEC NAD NISOU, p. o.

# OBJEDNÁVKA

Číslo objednávky: PRO-210196

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: 62240439  
DIČ dodavatele: CZ62240439

Adresa: TEXO PLUS s.r.o.  
  
Maršovice 94  
46801 Jablonec nad Nisou 8  
Česká republika

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

Datum objednávky: 29.03.2021

Datum odeslání: 29.03.2021  
Způsob úhrady: Bez úhrady

Banka: xxxxxxxxxxxx  
SWIFT: xxxxxxxxxxxx  
Bankovní spojení: xxxxxxxxxxxx  
Specifický symbol:

Způsob dopravy:  
Místo určení:

Pol.	Název materiálu/slужby	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 5.4. - 2.5.2021	4, ks	30 755,00	123 020,00 CZK

Objednávka celkem: 123 020,00 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 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: