



NEMOCNICE
JABLONEC NAD NISOU, p. o.

OBJEDNÁVKA

Číslo objednávky: PRO-210239

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: xxxxxxxx
E-mail: xxxxxxxx

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: 19.04.2021

Datum odeslání: 19.04.2021
Způsob úhrady: Bez úhrady

Banka: xxxxxxxx
SWIFT: xxxxxxxx
Bankovní spojení: xxxxxxxx
Specifický symbol:

Způsob dopravy:
Místo určení:

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 3.5.-30.5.2021	4, ks	30 755,00	123 020,00 CZK

Objednávka celkem: 123 020,00 CZK

Poznámka: -----
Při veškerém styku vč. fakturace uvádějte prosím naše číslo objednávky.
Fakturu prosím zašlete v elektronické podobě na xxxxxxxx.

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: xxxxxxxx
Telefon: xxxxxxxx
E-mail: xxxxxxxx

Schválil: