



NEMOCNICE  
JABLONEC NAD NISOU, p. o.

# OBJEDNÁVKA

Číslo objednávky: MTZ-210130

Strana: 1 z 1

<b>IČO koneč. odběratele:</b> 00829838 <b>DIČ koneč. odběratele:</b> CZ00829838 <b>Adresa:</b> 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 <b>WWW stránka:</b> xxxxxxxx <b>E-mail:</b> xxxxxxxx	<b>Značka:</b> <b>Podklad:</b>
<b>Banka:</b> xxxxxxxx <b>SWIFT:</b> xxxxxxxx <b>Bankovní spojení:</b> xxxxxxxx <b>Specifický symbol:</b>	<b>IČO dodavatele:</b> 14892901 <b>DIČ dodavatele:</b> CZ14892901 <b>Adresa:</b> MEDIAL spol. s r.o.  Na Dolinách 128/36 14700 Praha 4-Podolí Česká republika  <b>Evidenční číslo:</b> <b>Zástupce dodavatele:</b> <b>Telefon:</b> <b>E-mail dodavatele:</b>
<b>Způsob dopravy:</b> <b>Místo určení:</b>	<b>Datum objednávky:</b> 17.09.2021  <b>Datum odeslání:</b> 17.09.2021 <b>Způsob úhrady:</b> Převodní příkaz

Pol.	Název materiálu/služby	Množství/ MJ	Cena/MJ	Cena bez DPH
1	spotřební zdravotnický materiál pro oddělení gastroenterologie, doplnění KS	1, sada	100 150,10	100 150,10 CZK
Objednávka celkem:				100 150,10 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

<b>Vystavil:</b> xxxxxxxx <b>Telefon:</b> xxxxxxxx <b>E-mail:</b> xxxxxxxx	<b>Schválil:</b>
--	------------------