|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Odběratel:** | **IČ:** | | 00829838 | **Obchodní případ:** | |  | | |
|  | **DIČ:** | | CZ00829838 | **Podklad objednávky:** | |  | | |
| Nemocnice Jablonec nad Nisou, p.o.  Nemocniční 4446/15 466 01 Jablonec nad Nisou Česká republika | | | | **Dodavatel:** | **IČ:** | | 06529658 | |
|  | **DIČ:** | | CZ06529658 | |
| GMmedical solution, s.r.o.  Bělehradská 858  12000 Praha Vinohrady  Česká republika | | | | |
| **Banka:** | | xxxxxxxxxxx | |
| **SWIFT:** | | xxxxxxxxxxx | |
| **Bankovní spojení:** | | xxxxxxxxxxx | | **Zástupce:** |  | | | |
| **WWW:** | | xxxxxxxxxxx | | **Telefon:** |  | | | |
|  | |  | | **E-mail:** |  | | | |
| **Způsob dopravy:** | |  | | **Datum objednávky:** | | | | 27.04.2023 |
| **Místo určení:** | | OTZ | | **Datum požadované dodávky:** | | | |  |
|  | |  | | **Datum odeslání objednávky:** | | | | 27.04.2023 |
|  | |  | | **Způsob úhrady:** | | | | Převodní příkaz |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Pol.** | **Popis objednané komodity (materiál/zboží/služba)** | | | | | | | **Objednací číslo** | **Množství** | **MJ** | **Cena/MJ  bez DPH** | **Cena položky bez DPH** | **Měna** | |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 1 | Spotřební materiál k endoskopům  Dle Vaší cenové nabídky z 27.4.2023 | | | | | | |  | 1,00 | sada | 104 000,00 | 104 000,00 | Kč | |

|  |
| --- |
| **Rekapitulace** |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Celkem bez DPH:** | 104 000,00 | Kč | |

|  |
| --- |
| Při veškerém styku vč. fakturace uvádějte prosím naše číslo objednávky. Fakturu prosím zašlete v elektronické podobě na xxxxxxxxxxx ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- 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. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Vystavil:** | xxxxxxxxxxx |
| **Telefon:** | xxxxxxxxxxx |
| **E-mail:** | xxxxxxxxxxx |

…………………………………………....……

**Razítko a podpis**