Objednávka vydaná

Obj./Smlouva:		Číslo dokladu / strany:	**OV922301/00395 / 1**

Odesílatel:

Oblastní nemocnice Jičín a.s.
Bolzanova 512
506 43 Jičín

IČ: **26001551**
DIČ: **CZ699004900**

Příjemce:

Linde Gas a.s.
U Technoplynu 1324
19800 Praha
Česká republika

IČ: **00011754**
DIČ: **CZ00011754**

Měna: **CZK**

Datum vystavení: **18.10.2023**
Datum ukončení objednávky:
Datum splatnosti:

Objednáváme u Vás pro oddělení PO

Druh zboží - materiálu	MJ	Množství	Předpokládaná cena
Objednáváme u Vás dodání a instalaci bezpečnostního prvku na ochranu proti přetlakování kryogenního zásobníku v ON Jičín a.s.		[redacted]	55 000,00
Uvedená cena je bez DPH		0,000	
Termín realizace s předloženou nabídkou (viz příloha)		0,000	

Dotazy: [redacted]

Fakturační adresa: Oblastní nemocnice Jičín a.s.
Bolzanova 512
506 43 Jičín

U objednávky nad 50 000,--Kč bez DPH postupujte následovně:
Do uvedeného textu v objednávce doplňte údaje(datum,podpis,razítko)
a sken zašlete zpět na výše uvedenou emailovou adresu.

Dne ..... jsme přijali Vaši objednávku a tuto objednávku akceptujem [redacted]

Datum: 2023.10.26 14:55:11 +02'00'

Potvrzenou objednávku přikládejte k faktuře, v opačném případě bude faktura vrácena.
Jsme plátci DPH.

[redacted]

Cenová nabídka:

Jednorázová fakturace na základě Vaší objednávky: **cena 55 000,- Kč / 1 zásobník** + DPH

V případě Vašeho zájmu o realizaci ze strany naší společnosti, Vás žádám o zaslání objednávky s termínem realizace do 30.6.2024 na můj e-mail. Děkuji.

S přátelským pozdravem

[redacted]

Datum: 2023.09.18 16:24:19 +02'00'

[redacted]