



Odběratel: IČ: 00829838 DIČ: CZ00829838 Nemocnice Jablonec nad Nisou, p.o. Nemocniční 4446/15 466 01 Jablonec nad Nisou Česká republika Banka: xxxxxxxxxxxxxx SWIFT: xxxxxxxxxxxxxx Bankovní spojení: xxxxxxxxxxxxxx WWW: xxxxxxxxxxxxxx		Obchodní případ: Podklad objednávky: Dodavatel: IČ: 48586285 DIČ: CZ48586285 B Braun Medical s.r.o. V Parku 2335/20 14800 Praha 11 - Chodov Česká republika Zástupce: Telefon: E-mail:	
Způsob dopravy: Místo určení:		Datum objednávky: 27.02.2024 Datum požadované dodávky: Datum odeslání objednávky: 27.02.2024 Způsob úhrady: Převodní příkaz	

Pol.	Popis objednané komodity (materiál/zboží/služba)	Množství	MJ	Cena/MJ bez DPH	Cena položky bez DPH	Měna
1	spotřební zdravotnický materiál pro potřeby operačních sálů	1,00	sada	54 801,53	54 801,53	Kč

Rekapitulace	
Celkem bez DPH:	54 801,53 Kč

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

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: xxxxxxxxxxxxxx
Telefon: xxxxxxxxxxxxxx
E-mail: xxxxxxxxxxxxxx

.....
Razítko a podpis