



Odběratel: IČ: 00829838 DIČ: CZ00829838 Nemocnice Jablonec nad Nisou, p.o. Nemocniční 4446/15 466 01 Jablonec nad Nisou Česká republika Banka: Česká spořitelna SWIFT: xxxxxxxxxx Bankovní spojení: xxxxxxxxxx WWW: xxxxxxxxxx		Obchodní případ: Podklad objednávky: Dodavatel: IČ: 06632360 DIČ: CZ06632360 INLAB s.r.o. Karmelitská 379/18 11800 Praha 1 Česká republika Zástupce: Telefon: E-mail:	
Způsob dopravy: Místo určení:		Datum objednávky: 20.03.2024 Datum požadované dodávky: Datum odeslání objednávky: 20.03.2024 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 oddělení gastroenterologie	1,00	sada	328.336,32	328.336,32	Kč

Rekapitulace	
Celkem bez DPH:	328.336,32 Kč

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

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: xxxxxxxxxx
Telefon: xxxxxxxxxx
E-mail: xxxxxxxxxx

.....
Razítko a podpis