



| | |
|---|--|
| Odběratel: IČ: 00829838 DIČ: CZ00829838 Nemocnice Jablonec nad Nisou, p.o. Nemocniční 4446/15 466 01 Jablonec nad Nisou Česká republika | Obchodní případ: Podklad objednávky: Dodavatel: IČ: 15687864 DIČ: CZ6501211717 Lang Roman - Truhlárna RG Maršovice 101 46801 Maršovice 101 Česká republika |
| Banka: Česká spořitelna SWIFT: xxxxxxxxxxxxxx Bankovní spojení: xxxxxxxxxxxxxx | Zástupce: Telefon: E-mail: |
| WWW: xxxxxxxxxxxxxx | Datum objednávky: 20.05.2024 Datum požadované dodávky: Datum odeslání objednávky: 20.05.2024 Způsob úhrady: Převodní příkaz |
| Způsob dopravy: Místo určení: | |

| Pol. | Popis objednané komodity (materiál/zboží/služba) | Množství | MJ | Cena/MJ bez DPH | Cena položky bez DPH | Měna |
|------------------------|---|----------|----|-----------------|----------------------|------|
| 1 | Dodání a montáž 4 ks skleněných zástěn - GYN ambulance, 4.patro Dle cenové nabídky č. 16052024 | 1,00 | ks | 90.770,00 | 90.770,00 | Kč |
| Rekapitulace | | | | | | |
| Celkem bez DPH: | | | | | 90.770,00 | Kč |

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

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