



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: xxxxxxxx Bankovní spojení: xxxxxxxx WWW: xxxxxxxx	Obchodní případ: Podklad objednávky: Dodavatel: IČ: 27544737 DIČ: CZ27544737 ROUSEK s.r.o. Zborovská 435 54901 Nové Město nad Metují Česká republika Zástupce: Telefon: E-mail:
Způsob dopravy: Místo určení: OTZ	Datum objednávky: 27.05.2024 Datum požadované dodávky: Datum odeslání objednávky: 27.05.2024 Způsob úhrady: Převodní příkaz

Pol.	Popis objednané komodity (materiál/zboží/služba)	Množství	MJ	Cena/MJ bez DPH	Cena položky bez DPH	Měna
1	Transportní lehátko PL120 Dle Vaší cenové nabídky č. CEN2400250	2,00	ks	29.800,00	59.600,00	Kč
Rekapitulace						
Celkem bez DPH:					59.600,00	Kč

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

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: xxxxxxxx
Telefon: xxxxxxxx
E-mail: xxxxxxxx

.....
Razítko a podpis