



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: xxxxxxxxxxxx Bankovní spojení: xxxxxxxxxxxx WWW: xxxxxxxxxxxx	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: 29.05.2024 Datum požadované dodávky: Datum odeslání objednávky: 29.05.2024 Způsob úhrady: Převodní příkaz

Pol.	Popis objednané komodity (materiál/zboží/služba)	Objednací číslo	Množství	MJ	Cena/MJ bez DPH	Cena položky bez DPH	Měna
1	Ambu aScope 4 Broncho Regular	477001000	10,00	ks	4.500,00	45.000,00	Kč
2	Ambu aScope 4 Broncho Large	478001000	10,00	ks	4.500,00	45.000,00	Kč

Rekapitulace	
Celkem bez DPH:	90.000,00 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: xxxxxxxxxxxx
Telefon: xxxxxxxxxxxx
E-mail: xxxxxxxxxxxx

.....
Razítko a podpis