



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: CELOROČNÍ OBJEDNÁVKA Dodavatel: IČ: 17342929 DIČ: CZ17342929 INTERGAST SERVIS s.r.o. Na vinobraní 1792/55 10600 Praha 10 - Záběhlice Česká republika Zástupce: Telefon: E-mail:
Způsob dopravy: Místo určení:	Datum objednávky: 05.06.2024 Datum požadované dodávky: Datum odeslání objednávky: 05.06.2024 Způsob úhrady: Převodní příkaz

Pol.	Popis objednané komodity (materiál/zboží/služba)	Množství	MJ	Cena/MJ bez DPH	Cena položky bez DPH	Měna
1	Objednáváme u Vás servis a opravy gastrovybavení v kuchyni jablonecké nemocnice pro rok 2024	1,00	ks	0,00	0,00	Kč

Rekapitulace
Celkem bez DPH: 0,00 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: xxxxxxxxxx
Telefon: xxxxxxxxxx
E-mail: xxxxxxxxxx

.....
Razítko a podpis