NEMOCNICE JABLONEC NAD NISOU, p. o.

O B J E D N Á V K A

MTZ-240150

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:** 25922378
DIČ: CZ25922378

JP-KONTAKT, s.r.o.

Dašická 1797
53003 Pardubice 3
Česká republika

Zástupce:
Telefon:
E-mail:

Způsob dopravy:
Místo určení:

Datum objednávky: 30.07.2024
Datum požadované dodávky:
Datum odeslání objednávky: 30.07.2024
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	Mobilní vizitové vozíky dle cenové nabídky č. NA/2024/1012	1,00	sada	56 582,00	56 582,00	Kč

Rekapitulace		
Celkem bez DPH:	56 582,00	Kč

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

---

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