



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: 64049639 DIČ: CZ64049639 Klub EX, s.r.o. Riegrova 2573/3 46601 Jablonec nad Nisou Česká republika Zástupce: Telefon: E-mail:
Způsob dopravy: Místo určení:	Datum objednávky: 27.09.2024 Datum požadované dodávky: Datum odeslání objednávky: 27.09.2024 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	Objednáváme u Vás zajištění odborného semináře oddělení gastroenterologie Nemocnice Jablonec nad Nisou, p.o. konanou dne 2. 10. 2024 od 18,00 hod. Prosíme Vás o zajištění dataprojektoru a plátna pro GAST odbornou přednášku. Po ukončení odborné části Vás žádáme o zajištění samoobslužného rautu pro 45 účastníků semináře. Celková částka bude fakturována dle skutečného plnění.		1,00		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 xxxxxxxx.

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
Nemocnice Jablonec nad Nisou, p.o.
MUDr. Vít Němeček, MBA
ředitel
Nemocniční 4446/15
466 01 Jablonec nad Nisou