



NEMOCNICE
JABLONEC NAD NISOU, p. o.

OBJEDNÁVKA

MTZ-240213

Strana: 1 z 1

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:
	Dodavatel: IČ: 29089751 DIČ: CZ29089751 ONE Vision s.r.o. Mánesova 1546/48 35002 Cheb Česká republika Zástupce: Telefon: E-mail:
Způsob dopravy: Místo určení: ortopedie	Datum objednávky: 30.10.2024 Datum požadované dodávky: Datum odeslání objednávky: 30.10.2024 Způsob úhrady: Převodní příkaz

Pol.	Popis objednané komodity (materiál/zboží/služba)	Množství	MJ	Cena/MJ bez DPH	Cena položky bez DPH	Měna
1	Spotřební zdravotnický materiál dle cenové nabídky Twister set 30.10. 2024	1,00	sada	14 048,86	14 048,86	Kč
2	Spotřební zdravotnický materiál dle cenové nabídky Twister set 30.10. 2024	1,00	sada	40 664,40	40 664,40	Kč

Rekapitulace	
Celkem bez DPH:	54 713,26 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: xxxxxxxxxxxx
Telefon: xxxxxxxxxxxx
E-mail: xxxxxxxxxxxx

.....
Razítko a podpis