



NEMOCNICE  
JABLONEC NAD NISOU, p. o.

# OBJEDNÁVKA

OTZ-240654

Strana: 1 z 1

|                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Odběratel:<br>IČ: 00829838<br>DIČ: CZ00829838<br><br>Nemocnice Jablonec nad Nisou, p.o.<br><br>Nemocniční 4446/15<br>466 01 Jablonec nad Nisou<br>Česká republika<br><br>Banka: Česká spořitelna<br>SWIFT: GIBACZPX<br>Bankovní spojení: XXXXXXXXXXXXX<br>WWW: XXXXXXXXXXXXX | Obchodní případ:<br>Podklad objednávky:                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                              | Dodavatel: IČ: 06632360<br>DIČ: CZ06632360<br><br>INLAB s.r.o.<br><br>Karmelitská 379/18<br>11800 Praha 1<br>Česká republika<br><br>Zástupce:<br>Telefon:<br>E-mail: |
| Způsob dopravy:<br>Místo určení:                                                                                                                                                                                                                                             | Datum objednávky: 06.12.2024<br>Datum požadované dodávky:<br>Datum odeslání objednávky: 06.12.2024<br>Způsob úhrady: Převodní příkaz                                 |

| Pol. | Popis objednané komodity (materiál/zboží/služba) | Množství | MJ | Cena/MJ<br>bez DPH | Cena položky<br>bez DPH | Měna |
|------|--------------------------------------------------|----------|----|--------------------|-------------------------|------|
| 1    | Ambu aScope 4 Broncho Regular<br>477001000       | 10,00    | ks | 4 500,00           | 45 000,00               | Kč   |
| 2    | Ambu aScope 4 Broncho Large<br>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 xxxxxxxxxxxx.

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