



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: 43378030 DIČ: CZ43378030 MEDIN, a.s. Vlachovická 619 59231 Nové Město na Moravě Česká republika Zástupce: Telefon: E-mail:
Způsob dopravy: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. Místo určení:	Datum objednávky: 16.12.2024 Datum požadované dodávky: Datum odeslání objednávky: 16.12.2024 Způsob úhrady: Převodní příkaz

Pol.	Popis objednané komodity (materiál/zboží/služba)	Množství	MJ	Cena/MJ bez DPH	Cena položky bez DPH	Měna
1	chirurgické nástroje dle Vaší nabídky ze dne 16.12.2024	1,00	ks	249 264,16	249 264,16	Kč
Rekapitulace						
Celkem bez DPH:					249 264,16	Kč

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

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