



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: 25538365 DIČ: CZ25538365 AQUAL s.r.o. Česká 384 66431 Lelekovice Česká republika Zástupce: Telefon: E-mail:	
Způsob dopravy: Místo určení:		Datum objednávky: 02.01.2025 Datum požadované dodávky: Datum odeslání objednávky: 02.01.2025 Způsob úhrady: Převodní příkaz	

Pol.	Popis objednané komodity (materiál/zboží/služba)	Množství	MJ	Cena/MJ bez DPH	Cena položky bez DPH	Měna
1	Servis zařízení na úpravu vody v roce 2025	1,00	sl.	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 xxxxxxxxxxxxxxxxx.

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