



NEMOCNICE
JABLONEC NAD NISOU, p. o.

OBJEDNÁVKA

OTZ-250107

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: 27529053 DIČ: CZ27529053 POLYMED medical CZ, a.s. Petra Jilemnického 14 50301 Hradec Králové 16 Česká republika Zástupce: Telefon: E-mail:
Způsob dopravy: Místo určení:	Datum objednávky: 18.02.2025 Datum požadované dodávky: Datum odeslání objednávky: 18.02.2025 Způsob úhrady: Převodní příkaz

Pol.	Popis objednané komodity (materiál/zboží/služba)	Množství	MJ	Cena/MJ bez DPH	Cena položky bez DPH	Měna
1	BTK oxymetrů, ohřívačů infuzí, odsávaček, dle seznamu	27,00	ks	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 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