



| | | | |
|--|--|---|--|
| 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: 06632360 DIČ: CZ06632360 INLAB s.r.o. Karmelitská 379/18 11800 Praha 1 Česká republika Zástupce: Telefon: E-mail: | |
| Způsob dopravy: Místo určení: | | Datum objednávky: 05.02.2025 Datum požadované dodávky: Datum odeslání objednávky: 05.02.2025 Způsob úhrady: Převodní příkaz | |

| Pol. | Popis objednané komodity (materiál/zboží/služba) | Množství | MJ | Cena/MJ bez DPH | Cena položky bez DPH | Měna |
|------|--|----------|------|-----------------|----------------------|------|
| 1 | Spotřební zdravotnický materiál. | 1,00 | sada | 280 975,82 | 280 975,82 | Kč |

| | |
|------------------------|---------------|
| Rekapitulace | |
| Celkem bez DPH: | 280 975,82 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