



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: 25112015 DIČ: CZ25112015 Prague Medical s.r.o. K Červenému dvoru 3269/25a 13000 Praha 3 - Strašnice Česká republika	
	Zástupce: Telefon: E-mail:	
Způsob dopravy: Místo určení:	Datum objednávky: 12.03.2025 Datum požadované dodávky: Datum odeslání objednávky: 12.03.2025 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 dle cenové nabídky č. 090250030.	1,00	sada	94 000,00	94 000,00	Kč
Rekapitulace						
Celkem bez DPH:						94 000,00 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