



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: 43222307 DIČ: CZ43222307 J A S I P spol. s r.o. Novoveská 2053 46601 Jablonec nad Nisou Česká republika Zástupce: Telefon: E-mail:
Způsob dopravy: Místo určení:	Datum objednávky: 28.05.2025 Datum požadované dodávky: Datum odeslání objednávky: 28.05.2025 Způsob úhrady: Převodní příkaz

Pol.	Popis objednané komodity (materiál/zboží/služba)	Množství	MJ	Cena/MJ bez DPH	Cena položky bez DPH	Měna
1	Revitalizace prostor ORL - ambulance v budově A, II.etapa	1,00	ks	185 342,64	185 342,64	Kč
Rekapitulace						
Celkem bez DPH:					185 342,64	Kč

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

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