



Odběratel: IČ: 00829838 DIČ: CZ00829838	Obchodní případ: Podklad objednávky:
Nemocnice Jablonec nad Nisou, p.o. Nemocniční 4446/15 466 01 Jablonec nad Nisou Česká republika <small>Organizace je zapsána v OR u Krajského soudu v Ústí nad Labem, spisová značka Pr 107. Den zápisu: 05.07.2003.</small>	Dodavatel: IČ: 43222307 DIČ: CZ43222307 J A S I P spol. s r.o. Novoveská 2053 46601 Jablonec nad Nisou Česká republika
Banka: Česká spořitelna SWIFT: GIBACZPX Bankovní spojení: XXXXXXXXXXXXX	Zástupce:
WWW: XXXXXXXXXXXXX	Telefon: E-mail:
Způsob dopravy: Místo určení:	Datum objednávky: 09.02.2026 Datum požadované dodávky: Datum odeslání objednávky: 09.02.2026 Způsob úhrady: Převodní příkaz

Pol.	Popis objednané komodity (materiál/zboží/služba)	Množství	MJ	Cena/MJ bez DPH	Cena položky bez DPH	Měna
1	Stavební úpravy při revitalizaci prostor v budově H02, přízemí - Ambulance bolesti	1,00	ks	73 968,70	73 968,70	Kč

Rekapitulace	
Celkem bez DPH:	73 968,70 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: xxxxxxxxxxxxxxxx
Telefon: xxxxxxxxxxxxxxxx
E-mail: xxxxxxxxxxxxxxxx

.....
Razítko a podpis