



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: 27937194 DIČ: CZ27937194 BLACK STORM s.r.o. Zalesí 112982 14200 Praha 411 Česká republika
Banka: Česká spořitelna SWIFT: XXXXXXXXXXXX Bankovní spojení: XXXXXXXXXXXX WWW: XXXXXXXXXXXX	Zástupce: Telefon: E-mail:
Způsob dopravy: Místo určení:	Datum objednávky: 23.04.2026 Datum požadované dodávky: Datum odeslání objednávky: 23.04.2026 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	405 000,00	405 000,00	Kč

Rekapitulace	
Celkem bez DPH:	405 000,00 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