

OBJEDNÁVKA

MTZ-230192

Strana: 1 z 1

ıč: 00829838 Odběratel: DIČ: CZ00829838

Nemocnice Jablonec nad Nisou, p.o.

Nemocniční 4446/15 466 01 Jablonec nad Nisou Česká republika

xxxxxxxxxx

Banka: xxxxxxxxxx SWIFT: xxxxxxxxxxx Bankovní spojení: xxxxxxxxxxx

Způsob dopravy: Místo určení:

www:

Obchodní případ: Podklad objednávky:

ıč: 46980709 **Dodavatel:**

DIČ: CZ46980709

APOS BRNO s.r.o.

Kotlanova 2507/3 62800 Líšeň Česká republika

Zástupce: Telefon: E-mail:

Datum objednávky:

Datum požadované dodávky:

Datum odeslání objednávky:

09.10.2023 Způsob úhrady: Převodní příkaz

| Pol. | Popis objednané komodity (materiál/zboží/služba) | | | | | |
|------|--|----------|------|--------------------|------------|------|
| | Objednací číslo | Množství | МЈ | Cena/MJ bez DPH | | Ména |
| 1 | Operační oblečení dle cenové nabídky č. VN23494 | | | | | |
| | | 1,00 | sada | 201 139,67 | 201 139,67 | Kč |

Rekapitulace Celkem bez DPH: 201 139,67 Kč

09.10.2023

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: xxxxxxxxxxx Telefon: xxxxxxxxxx E-mail: XXXXXXXXXXX

Razítko a podpis