



NEMOCNICE  
JABLONEC NAD NISOU, p. o.

# OBJEDNÁVKA

MTZ-240156

Strana: 1 z 1

<b>Odběratel:</b> IČ: 00829838 DIČ: CZ00829838  Nemocnice Jablonec nad Nisou, p.o.  Nemocniční 4446/15 466 01 Jablonec nad Nisou Česká republika  <b>Banka:</b> Česká spořitelna <b>SWIFT:</b> XXXXXXXXX <b>Bankovní spojení:</b> XXXXXXXXX  <b>WWW:</b> XXXXXXXXX	<b>Obchodní případ:</b> <b>Podklad objednávky:</b>  <b>Dodavatel:</b> IČ: 46980709 DIČ: CZ46980709  APOS BRNO s.r.o.  Kotlanova 2507/3 62800 Líšeň Česká republika  <b>Zástupce:</b>  <b>Telefon:</b>  <b>E-mail:</b>
<b>Způsob dopravy:</b> <b>Místo určení:</b>	<b>Datum objednávky:</b> 12.08.2024 <b>Datum požadované dodávky:</b> <b>Datum odeslání objednávky:</b> 12.08.2024 <b>Způsob úhrady:</b> Převodní příkaz

Pol.	Popis objednané komodity (materiál/zboží/služba)	Množství	MJ	Cena/MJ bez DPH	Cena položky bez DPH	Měna
1	Operační pláště dle cenové nabídky č.:VN24900	1,00	sada	60 360,00	60 360,00	Kč
Rekapitulace						
Celkem bez DPH:					60 360,00	Kč

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

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:** xxxxxxxxx  
**Telefon:** xxxxxxxxx  
**E-mail:** xxxxxxxxx

.....  
Razítko a podpis