OBJEDNÁVKOVÝ FORMULÁŘ

společnosti Medimarket s.r.o., IČO: 25224158, DIČ: CZ25224158, se sídlem Mikulášské nám. 628/4, 326 00 Plzeň, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Plzni pod sp. zn. C 10296 (dále jen „**Dodavatel**“).

Identifikace zákazníka (*pozn. identifikace zákazníka může být nahrazena otiskem razítka*)

Firma/jméno:

Sídlo:

IČO:

DIČ:

Údaj o případném zápisu v obchodním rejstříku:

(dále jen „**Zákazník**“)

Zákazník tímto od Dodavatele závazně objednává následující zboží:

Kód zboží	Specifikace zboží	Počet ks

*Zákazník podpisem této objednávky vyjadřuje svůj výslovný souhlas s tím, aby se na smluvní vztah vzniklý na základě této objednávky aplikovaly Všeobecné obchodní podmínky pro dodávky zboží ze strany společnosti Medimarket s.r.o., verze 1.0 ze dne 15.10.2015 (dále jen „**Dodavatelské podmínky**“), které jsou dostupné v e-shopu Dodavatele na webových stránkách www.medimarketsro.cz. Podpisem této objednávky Zákazník zároveň potvrzuje, že se s Dodavatelskými podmínkami řádně seznámil a neobsahují pro něj žádná překvapivá ustanovení. Zákazník dále prohlašuje, že je odborníkem v oblasti zdravotnictví a disponuje zevrubnými znalostmi o řádném a bezpečném užití zboží nakupovaného od Dodavatele.*

V _____ dne _____

_____

Podpis Zákazníka či pověřené osoby Zákazníka