

Objednávka č. VO-SZM-2024-002904

Číslo smlouvy:

Číslo veřejné zakázky:

Objednatel:	Dodavatel:
Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace Nemocniční 898/20a 728 80 Ostrava-Moravská Ostrava  IČO: 00635162                      DIČ: CZ00635162 E-mail:                                podatelna@mnof.cz Telefonní číslo:                    596161111 Číslo faxu:                            596618781 Banka:                                 ČSOB, a.s. Ostrava Číslo účtu:                            374027793/0300  č. j. MSK/145593/2014 v platném znění	Obecný partner        IČO: DIČ:
Datum dodání: Způsob dodávky:	

**Objednáváme níže uvedené zboží/služby:**

TEST\_RS: katetr

M21 / Sklad SZM

Kód zboží dodavatele	Kód zboží	Název zboží	Objednáno MJ	Cena za jednotku	Cena celkem
	Z00017971	Spyscope DSII katetr přístup.a zaváděcí	5,00 ks	39 900,00	199 500,00

E-fakturu zasílejte prosím e-mailem na adresu:

faktury.SZM@mnof.cz

**Cena celkem:**

199 500,00 CZK bez DPH

223 440,00 CZK včetně DPH

**Vámi vystavenou fakturu zasílejte odděleně od zboží a to:**

- elektronicky jako e-fakturu na e-adresu objednatele, který tuto objednávku vystavil
- případně na e-mail Oddělení finanční účtárny MNO: faktury.fo@mnof.cz

Objednatel je povinen, dle zákona č. 340/2015 sB., uveřejnit v registru smluv objednávky a jejich akceptace, s hodnotou plnění přesahující 50 000,- CZK bez DPH. Pro splnění této povinnosti objednatel vyžaduje písemné potvrzení objednávky plnění nad tuto částku. Z tohoto důvodu je dodavatel povinen přijetí objednávky bez odkladu písemně potvrdit. Bez této akceptace nelze objednané plnění přijmout. Dodavatel současně potvrzuje souhla s uveřejněním objednávky s akceptací, i to, že neobsahuje údaje, jejichž uveřejněním by došlo k neoprávněnému zásahu do práv dodavatele, jeho zástupců či zaměstnanců, ve smyslu uvedeného zákona.

Tato objednávka má platnost 14 dnů ode dne vystavení. Žádáme o vystavení daňového dokladu/faktury dle smlouvy nebo objednávky, vadnou fakturu vraíme zpět. na faktuře musí být uveden údaj o zápisu do obchodního rejstříku nebo číslo jednací a evidenční u živnostenského oprávnění dodavatele. Splatnost faktury pořadujeme minimálně 30 dní.

**Vystavil:**

Jméno a příjmení: Schusterová Martina

Telefonní číslo:

E-mail:

**Schválil:**

Jméno a příjmení:

Telefonní číslo:

E-mail: