

Objednatel:	Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace	Dodavatel:	Hypokramed spol. s r.o.
Adresa:	Nemocniční 898/20A 728 80 Ostrava	Plzeňská 113 150 00 Praha 5	
IČ:	00635162	IČ:	49616528
DIČ:	CZ00635162	DIČ:	CZ49616528
Registrace:	u MSK, č.j. 158945/2014		
Banka:	0300 - Československá obchodní banka, a.s.		
Číslo účtu:			

Objednávací značka:	Opr	Datum vystavení:	4.12.2018
Příjemce - místo dodání:	Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace	Termín dodání:	
Nemocniční 898/20A		Způsob dodání:	
728 80 Ostrava		Splatnost dní:	60

Vyřizuje: [redacted] @mnof.cz

č.ř.	Název: Kontakt:	Inv. č.:	Výr. č.:	Oddělení:	Odhad ceny
1	SVĚTLO OPERAČNÍ DVOURAMENNÉ ILED 5+3 [redacted]	DM804547	101204227,101202723	CHIR-Operační sál	55 827,00
2	SVĚTLO OPERAČNÍ DVOURAMENNÉ ILED 3+3 [redacted]	DM804559	101202724, 101202713	CHIR-Operační sál	55 827,00
3	SVĚTLO OPERAČNÍ DVOURAMENNÉ ILED 3+3 [redacted]	DM804560	101207744, 101207743	CHIR-Operační sál	55 827,00
Celkem s DPH:					167 481,00

Objednáváme u Vás odstranění závad zjištěných při PBTK u operačních svítidel na chirurgii.

Termín dohodněte se staniční sestrou paní Havlíkovou na tel. číslo 596194223

Realizace nejlépe v době 13.12. - 20.12.2018

Cena: 138.414,05 Kč bez DPH, 167.481,00 Kč vč. DPH dle nabídky číslo NA19/26

Objednatel je povinen, dle zákona č. 340/2015 Sb., zveřejnit v registru smluv objednávky a jejich akceptace, s hodnotou plnění přesahující 50.000,- Kč bez DPH. Pro splnění této povinnosti objednatel požaduje písemné potvrzení objednávky plnění nad tuto částku. Za tímto účelem je dodavatel povinen přijet objednávky bez odkladu písemně potvrdit, jinak nelze objednané plnění přijmout. Dodavatel tím současně potvrdí souhlas se zveřejněním objednávky s akceptací, i to, že neobsahují údaje, jejichž uveřejněním by došlo k neoprávněnému zásahu do práv dodavatele, jeho zástupců či zaměstnanců, ve smyslu uvedeného zákona.

Objednávací místo: Oddělení biomedicínského inženýrství (BMI)

Telefon: +420 596 193 246

Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace

Nemocniční 898/20A, 728 80 Ostrava – Moravská Ostrava

Fakturu zasílejte na adresu finanční účetny:

Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace

Nemocniční 898/20A, 728 80 Ostrava – Moravská Ostrava

V účetních dokladech uvádějte číslo naší objednávky.

Na faktuře musí být uveden zápis obchodního rejstříku nebo číslo jednací a evidenční u živnostenského listu, popř. kopie živnostenského listu. Splatnost faktury požadujeme minimálně 30 dní.

Schválí
vedouc

Schválí
náměst