

## Objednávka

Objednávka č. 19

Číslo smlouvy: PR1425/2018

Číslo veřejné zakázky: VZ/24/2018

Objednavatel:	Dodavatel:
Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace Nemocniční 898/20A 728 80 Ostrava – Moravská Ostrava DIČ: CZ00635162 IČ: 00635162 Telefonní číslo: 596191111 Číslo faxu: 596618781 Banka: ČSOB, a.s. Ostrava Číslo účtu: [REDACTED] Registrace č.j. MSK/145593/2014 v platném znění	TapMal sdružení podnikatelů Arnošt Lasák TapMal sdružení podnikatelů [REDACTED] [REDACTED] IČ: 13603248 DIČ: CZ 5801181738

Objednáváme níže uvedené služby (zboží):

Objednáváme u Vás malby a nátěry na níže uvedených odd. Městské nemocnice Ostrava dle přiložených ceníkových položek.

Rehabilitace – 1PP, 1NP, 2NP, schodiště, koridor

4 Malba bílá plus 2vrstvá	3.658m <sup>2</sup> x 25Kč	91.450,-Kč
7 Malba barevna Classic	1.127m <sup>2</sup> x 30Kč	33.810,-Kč
18 Sádrování	195m <sup>2</sup> x 49Kč	9.555,-Kč
15 Izolace nitrolakem	10m <sup>2</sup> x 69Kč	690,-Kč

**Cena celkem: 135.505,-Kč bez DPH**

**Fakturu, zasílejte odděleně od zboží na adresu:**

Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace  
Oddělení finanční  
Nemocniční 898/20A  
728 80 Ostrava – Moravská Ostrava

Objednatel je povinen dle zákona č. 340/2015 Sb., zveřejnit v registru smluv objednávku a jejich akceptace, s hodnotou plnění přesahující 50.000,- Kč bez DPH. Pro splnění tohoto požadavku objednatel požaduje písemné potvrzení objednávky plnění nad tuto částku. Za tímto účelem je dodavatel povinen přijetí objednávky bez odkladu písemně potvrdit, jinak nelze objednané plnění přijmout. Dodavatel tím současně potvrdí souhlas se zveřejněním objednávky, 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 faktury dle našich požadavků, jinak fakturu vracíme zpět. 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.

Vysta  
Jméno  
Refere  
Tel.: +  
e-mail:

Schvá  
Jméno  
Náměs  
tel.: +4  
e-mail:

Datum: 21.1.2019