

Příloha 2

Objednávka

Objednávka č. OVZD/2019/01

Číslo smlouvy: PR/61/2018

Číslo veřejné zakázky: ZZR/OM/21/2018

Objednavatel:	Dodavatel:
Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace Nemocniční 898/20A 728 80 Ostrava – Moravská Ostrava DIČ: CZ00635162 IČO: 00635162 Telefonní číslo: 596191111 Číslo faxu: 596618781 Banka: ČSOB, a.s. Ostrava Číslo účtu: ██████████ Registrace č.j. MSK/43410/2017 v platném znění	1st English Club s.r.o. Kaprova 42/14 110 00 Praha 1 IČO: 06761208 DIČ: CZ06761208
Datum dodání: Způsob dodávky: Platnost: r. 2019	

Objednáváme níže uvedené služby:

Výuku kurzu angličtiny v r. 2019 se zahájím v týdnu od 11. 2. 2019 - dle schváleného rozvrhu:

Škola	Počet lekcí/rok	Cena lekce	Délka lekce		Počet osob:	Cena za skupinu s DPH
1st English	36	472,00 Kč	60 minut	SK1	5	16 992 Kč
1st English	36	472,00 Kč	60 minut	SK2	5	16 992 Kč
1st English	36	472,00 Kč	60 minut	SK3	5	16 992 Kč
1st English	36	472,00 Kč	60 minut	SK4	6	16 992 Kč
1st English	36	472,00 Kč	60 minut	SK5	4	16 992 Kč
Celkem/rok					25	84 960 Kč

Fakturu, zasílejte na adresu: vzdelavani@mnof.cz

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 přijetí 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.

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.

Vystavil:

Jméno, podpis: ██████████ á

Tel.: + ██████████

e-mail: vzdelavani@mnof.cz

Datum:

Schválil:

Jméno, podpis: ██████████ á

tel.: + ██████████

e-mail: vzdelavani@mnof.cz