

Objednávka

Objednávka č. 42

Číslo smlouvy: **PR/425/2018**

Číslo veřejné zakázky:

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	Arnošt Lasák [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.

Stravovací provoz – 1PP, 1NP, 2NP, 3.NP schodiště

4 Malba bílá plus 2vrstvá	6.950m ² x 25Kč	173.750,-Kč
7 Malba barevna Classic 2vrstvá	48m ² x 30Kč	1.440,-Kč
14 Malba omyvatelná tmavá 2vrstvá	91m ² x 50Kč	4.550,-Kč
17 Škrábání	25m ² x 14Kč	350,-Kč
19 Penetrace	35m ² x 10Kč	350,-Kč
18 Sádrování	150m ² x 49Kč	7.350,-Kč
15 Izolace nitrolakem	25m ² x 69Kč	1.725,-Kč

Cena celkem: 189.515,-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 objednávky 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 fakturu musí být uveden zápis obchodního rejstříku nebo číslo jednací a evidenční u živnostenského listu, popř. kopie živnostenského listu. Splatnost faktury požadujeme minimálně 30 dní.

Vystav
Jméno
Referen
Tel.: +4
e-mail:

Schvá
Jméno
Námě
tel.: +4
e-mail

Datum: 13.2.2019

1/2 Nemocniční 898/20A
728 80 Ostrava – Moravská Ostrava

Evidenční číslo
EN/Sm5/2008/v03

NEMOCNICE!!!