

Objednávka č. 46 /2019/OKB

Objednávka

Ze dne: 1.3.2019

| Objednavatel:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Dodavatel:                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Městská nemocnice Ostrava,<br>příspěvková organizace<br>Nemocniční 898/20A<br>728 80 Ostrava<br>DIČ: CZ00635162<br>IČ: 00635162<br>Telefonní číslo: 596191111<br>Číslo faxu: 596618781<br>Banka: ČSOB, a.s. Ostrava<br>Číslo účtu: <span style="background-color: black; color: black;">XXXXXXXXXX</span><br>Registrace: čj. MSK/145593/2014 v platném znění | Abbott<br><br>Evropská 2590/33d<br>Praha 6<br>160 00<br><br>IČ: 25095145<br>DIČ: CZ - 25095145<br>EČS: PR/80/2013 |

**Objednáváme níže uvedené služby (zboží):**

| Číslo   | Název                    | Množství | Cena bez DPH                                                            | Celkem            |
|---------|--------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 1E46-03 | Arc ICT Serum Calibrator | 1        | <div style="background-color: black; width: 100%; height: 100%;"></div> |                   |
| 3L81-32 | Arc Kreatinin            | 1        |                                                                         |                   |
| 2K44-27 | Arc CA 15-3 Reagent Kit  | 1        |                                                                         |                   |
| 3P68-21 | Arc Mg enzymatický       | 1        |                                                                         |                   |
| 8K28-28 | Arc BNP Reagent Pack     | 1        |                                                                         |                   |
| 7D65-21 | Arc GMT                  | 2        |                                                                         |                   |
| 7D58-21 | Arc Amyláza              | 2        |                                                                         |                   |
| 8L92-41 | Arc ALT                  | 1        |                                                                         |                   |
| 6K26-41 | Arc CRP                  | 1        |                                                                         |                   |
| 7C14-01 | Arc Sample Cups          | 1        |                                                                         |                   |
|         |                          |          | <b>Celkem</b>                                                           | <b>164 949 Kč</b> |

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

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

Objednal: XXXXXXXXXXSchválil: XXXXXXXXXX

Městská nemocnice Ostrava  
příspěvková organizace  
Nemocniční 20, 728 80 Ostrava  
T 596 191 111 F 596 618 781

Evidenční číslo  
NEP/Sm5/2008/v02

**NEMOCNICE!!!**