

<b>Odběratel:</b> Městská nemocnice Ostrava příspěvková organizace Nemocniční 898/20A 728 80 Ostrava - Moravská Ostrava IČO: 00635162 DIČ: CZ00635162 Registrace čj.MSK 145593/2014 v platném znění	<b>Dodavatel:</b> Kalnex CZ s.r.o. K Podleší 550 261 01 Příbram IČO: 28893204 DIČ: CZ28893204
Datum objednávky : 21.6.2019 Datum př. realizace : Požadavek č. : Sklad: Centrální evidence SZM / 0001S	<b>Konečný příjemce:</b> Městská nemocnice Ostrava příspěvková organizace Nemocniční 898/20A 728 80 Ostrava - Moravská Ostrava Místo určení: <u>Sklad SZM</u>

Vážení dodavatelé, prosím, uvádějte na Vámi vystavených fakturách u předmětných položek platné kódy VZP. U faktur požadujeme splatnost 30 dnů.

Způsob dodání:

Číslo veřejné zakázky:

Evidenční číslo smlouvy:

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.

Kód položky	Název položky	Dodavatelský kód	JMN	Objednané množství	Cena/jedn. [Kč]	Celkem hodnota [Kč]
Sektor A						
Z00003148	Souprava infuzní IS127 606127-ND (Promedi 606127-ND)		ks	24 200,000	7,62	184 404,00
Celkem doklad				24 200,000		184 404,00

ISYS SW | Vyhotovil: [redacted] .....  
Jméno, Podpis: .....

Schválil: [redacted] .....  
Jméno, Podpis: .....