

From: objednávky [<mailto:objednavky@fmc-ag.com>]
Sent: Friday, August 16, 2019 12:54 PM
To: [REDACTED]
Subject: RE: Náhradní plnění

Vážený zákazníku,

vaše objednávka byla přijata ke zpracování. Zboží Vám bude dodáno v požadovaném termínu, pokud byl Vámi uveden, nebo v nejbližším možném. V případě, že se na Vás vztahuje nárok na dodání v zákonné lhůtě dle ust. § 77 odst. 1 písm. h) zákona o léčivech a požadujete dodání v této lhůtě, obratem nám prosím tuto skutečnost oznamte.

Dodavatel tímto prohlašuje a předem objednatel upozorňuje, že informace o výši sjednaných jednotkových cen, stejně jako informace o skladbě dodávek zboží, považuje a chrání jako obchodní tajemství provozu svého závodu ve smyslu ust. § 504 občanského zákoníku, a jako takové dodavatel objednatel žádá, aby jej v této souvislosti rovněž chránil a utajoval.

Děkujeme

S pozdravem

[REDACTED]
Obchodní referentka

Fresenius Medical Care - ČR, s.r.o.
Evropská 423 / 178
160 00 Praha 6
Czech Republic

IČO: 45790884

Phone: [REDACTED]
[REDACTED]
[\[REDACTED\]@fmc-ag.com](mailto:[REDACTED]@fmc-ag.com)
www.freseniusmedicalcare.cz

From: [REDACTED] [@mnof.cz](mailto:[REDACTED]@mnof.cz)>
Sent: Friday, August 16, 2019 12:41 PM
To: objednávky <objednavky@fmc-ag.com>
Subject: Náhradní plnění

Dobrý den.

Vážení dodavatelé, prosím, uvádějte na Vámi vystavených fakturách u předmětných položek platné kódy VZP.

U faktur požadujeme splatnost 30 dnů.

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 neobsahuje údaje, jejichž uveřejněním by došlo k neoprávněnému zásahu do práv dodavatele, jeho zástupců či zaměstnanců, ve smyslu uvedeného zákona.

S pozdravem

████████████████████

Oddělení zdravotnického zásobování

**Městská nemocnice Ostrava,
příspěvková organizace**

Nemocniční 898/20A

728 80 Ostrava

Tel: ████████████████████

████████████████████@mnof.cz
