

Objednávka

Objednávka č. 219

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: 374027793/0300 Registrace č.j. MSK/145593/2014 v platném znění	Arnošt Lasák Ratibořská 146/6 747 18 Píšť 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.

Ortopedie - OS,JIP,lůžkové st.A,B, ambulance, IP, chodby, koridor

4 Malba bílá plus 2vrstvá	3.763m ² x 25Kč	94,075,-Kč
8 Malba bar. Classic 2vrstvá	2.600m ² x 30Kč	78.000,-Kč
14 Malba bar. omyv. 2vrstvá	457m ² x 50Kč	22.850,-Kč
15 Izolace nitrolakem	25m ² x 69Kč	1.725,-Kč
17 Škrábání	120m ² x 14Kč	1.680,-Kč
18 Sádrování	195m ² x 49Kč	9.555,-Kč

Cena celkem: 207.885,-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 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.

Vyst
Jmém
Refer
Tel.:
e-ma

Datum: 17.10.2019