

17. listopadu 2172/15, 708 00 Ostrava-Poruba
IČ: 61989100 DIČ: CZ61989100

S17/20-400-01

OBJEDNÁVKA č. 10098103/490

Ze dne 16.07.2020

Odběratel-fakturační adresa

Vysoká škola báňská
Technická univerzita Ostrava
Fak. elektrotechniky a informatiky
17. listopadu 2172/15
708 00 Ostrava-Poruba
Bankovní spojení:
Číslo účtu: /

Dodavatel

MEDICAL MONITOR s.r.o.
Bělehradská 381/126
120 00 PRAHA 2 - VINOHRADY
Česká republika

IČ: 03352552 DIČ: CZ03352552

Zboží dodejte na adresu:

Vysoká škola báňská
Technická univerzita Ostrava
Fak. elektrotechniky a informatiky
17. listopadu 2172/15
708 00 Ostrava-Poruba

Vyřizuje
Telefon
e-mail
Fax



Termín dodání 30.09.2020

Objednáváme u Vás: dohledový systém biologických veličin dle doložené nabídky.

Měna objednávky: CZK

Materiál	Text	Množství	Celk. bez DPH
20000250	899999 NI Stroje a zařízení	1 KS	88.821,36
0,950 KS	95,0 % Zdroj: 1114 SPP: VZ4907211 KNI: 30000007995/0	84.380,29	
0,050 KS	5,0 % Zdroj: 8501 SPP: VZ4907211 KNI: 30000007995/1	4.441,07	

Celková hodnota objednávky bez DPH:

88.821,36

Pokud správce daně zveřejní způsobem umožňující dálkový přístup skutečnost, že plátce (dodavatel) v den uskutečnění zdanitelného plnění je NESPOLEHLIVÝ PLÁTCE, příjemce zdanitelného plnění (odběratel) uhradí za poskytovatele zdanitelného plnění daň (DPH) na účet Finančního úřadu místně příslušného pro poskytovatele (dodavatele). Pokud příjemce (odběratel) uhradí za poskytovatele zdanitelného plnění daň Finančnímu úřadu, příjemce (odběratel) si o tuto úhradu poníží platbu faktury vůči poskytovateli (dodavateli).
Pokud správcem daně nebude zveřejněn v den úhrady faktury bankovní účet, na který příjemce zdanitelného plnění má provést úhradu faktury, příjemce zdanitelného plnění (odběratel) uhradí za poskytovatele zdanitelného plnění daň (DPH) na účet Finančního úřadu místně příslušného pro poskytovatele (dodavatele). Pokud příjemce (odběratel) uhradí za poskytovatele zdanitelného plnění daň Finančnímu úřadu, příjemce (odběratel) si o tuto úhradu poníží platbu faktury vůči poskytovateli (dodavateli).

Tato objednávka nahrazuje smlouvu

Evidenční č. smlouvy: S17/20-400-01

Jméno, Příjmení, Titul	Datum	Podpis
Správce rozpočtu		
Příkazce operace		

Jednu kopii objednávky potvrďte a zašlete zpět na VŠB- TUO

podpis dodavatele

Na faktuře prosím uvádějte číslo objednávky!