

From: [REDACTED] b-medical.com]
Sent: Tuesday, August 11, 2020 8:43 AM
To: [REDACTED]
Subject: RE: objednávka

Dobrý den,
Potvrzuji přijetí objednávky 0013111, termín doručení dnes 11/8/2020.

S pozdravem a přáním pěkného dne

[REDACTED] á
Fakturant – Logistik

S.A.B. Impex s.r.o.

Firemní 2, 619 00 Brno

Tel: [REDACTED]
[REDACTED]

Navštivte naše webové stránky:

www.sab-medical.com



*Nejste-li zamýšleným adresátem této zprávy, bez zbytečného odkladu o tom informujte odesílatele a zprávu vymažte. Zakazuje se samotnou zprávu, její obsah a/nebo přílohy jakkoliv kopírovat, posílat, přeposílat, měnit či jinak s ní disponovat bez výslovného souhlasu odesílatele nebo jejího adresáta. Každé takové jednání bude považováno za neoprávněné nakládání s takovými údaji a/nebo porušování tajemství dopravované zprávy se všemi z toho vyplývajícími právními důsledky. Zpráva obsahuje osobní údaje podléhající ochraně ve smyslu zákona c. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.

From: [REDACTED] a@mnof.cz]
Sent: Monday, August 10, 2020 2:34 PM
To: sab-medical@sab-medical.com <objednavky@sab-medical.com>
Subject: objednávka

Dobrý den.

Žádáme o sdělení předpokládaného termínu dodání objednaného zboží .

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: ██████████

████████████████████[a@mnof.cz](mailto:████████████████████@mnof.cz)
