

Odběratel:		Dodavatel:
Městská nemocnice Ostrava		A.M.I.-Analytical Medical
příspěvková organizace		Letohradská 3/369
Nemocniční 898/20A		170 00 Praha 7
728 80 Ostrava - Moravská Ostrava		
IČO: 00635162		IČO: 63983524
DIČ: CZ00635162		DIČ: CZ63983524
Registrace čj.MSK 145593/2014 v platném znění		
<hr/>		
Datum objednávky	: 28.12.2020	Konečný příjemce:
Datum př. realizace	:	Městská nemocnice Ostrava
Požadavek č.	: PR/228/2020	příspěvková organizace
		Nemocniční 898/20A
		728 80 Ostrava - Moravská Ostrava
Sklad: Centrální evidence SZM / 0001S		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 A1						
Z00015631	Kanyla High Flow Nasal vel.M	032-10-161	ks	100,000	696,00	69 600,00
Celkem doklad				100,000		69 600,00

ISYS SW | Vyhotovil: [REDACTED]
 Jméno, Podpis: Jméno, Podpis: