

Odběratel:	Dodavatel:
Městská nemocnice Ostrava	Reamedix s.r.o.
příspěvková organizace	Přátelství 301/35
Nemocniční 898/20A	104 00 Praha
728 80 Ostrava - Moravská Ostrava	
IČO: 00635162	IČO: 06921647
DIČ: CZ00635162	DIČ:
Registrace čj.MSK 145593/2014 v platném znění	

Datum objednávky	: 14.1.2021	Konečný příjemce:
Datum př. realizace	:	Městská nemocnice Ostrava
Požadavek č.	:	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]
Z00015636	Respirátor FFP3 - HJR bez výd. ventilu	HJR-CN99-06	ks	4 000,000	24,20	96 800,00
Celkem doklad				4 000,000		96 800,00

ISYS SW | Vyhotovil:
Jméno, Podpis: Jméno, Podpis: