

Příloha 7.3

## Objednávka

### Objednávka č. 32

Číslo smlouvy: PR/425/2018

Číslo veřejné zakázky: VZ/24/2018

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	<b>Arnošt Lasák</b> <b>Ratibořská 146/6</b> <b>747 18 Pišť</b>  IČ: 13603248 DIČ: CZ 5801181738

#### Objednáváme níže uvedené služby:

Objednáváme u Vás malby a nátěry na níže uvedeném odd. Městské nemocnice Ostrava dle přiložených ceníkových položek.

#### Hemodialýza

Malba bílá plus 2vrstvá	2.389m <sup>2</sup>	x	25Kč.	=	59.725,00
Malba bar. omyv. 2vrstvá	373m <sup>2</sup>	x	45Kč.	=	16.785,00
Malba bílá omyv. 2vrstvá	361m <sup>2</sup>	x	35Kč.	=	12.635,00
Sádrování	45m <sup>2</sup>	x	49Kč.	=	2.205,00
Izolace nitrolakem	5m <sup>2</sup>	x	69Kč.	=	345,00

**Cena celkem:**

**91.695,-Kč**

#### 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  
Jmé  
Ref  
Tel.:  
e-ma

**Datum:** 15.2.2021

Nemocniční 898/20A  
728 80 Ostrava – Moravská Ostrava