

Objednatel:	Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace	Dodavatel:	A.M.I.-Analytical Medical
Adresa:	Nemocniční 898/20A 728 80 Ostrava	Letohradská 3/369 170 00 Praha 7	
IČO:	00635162	IČO:	63983524
DIČ:	CZ00635162	DIČ:	CZ63983524
Registrace:	č.j. MSK/145593/2014 ve znění následných rozhodnutí o registraci		
Banka:	0300 - Československá obchodní banka, a.s.		
Číslo účtu:	374027793/0300		

Objednávací značka:	Opr	Datum vystavení:	15.7.2021
Příjemce - místo dodání:	Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace	Termín dodání:	
Nemocniční 898/20A		Způsob dodání:	
728 80 Ostrava		Splatnost dní:	60

3246

.cz

č.ř.	Název: Kontakt:	Inv. č.:	Výr. č.:	Oddělení:	Odhad ceny
1	VENTILÁTOR PLICNÍ HAMILTON-C2 HAMILTON-C2	DM804568	3469	NCH-Jednotka intenzivní péče	70 198,00

Celkem s DPH: 70 198,00

Objednáváme u Vás opravu výše uvedeného zdravotnického přístroje.
Závada: Hlásí chybu, ověřte hadičky flow-sensoru, Externí flow-sensor selhal,

Cena dle CN č. SSE_210723

Objednatel je povinen, dle zákona č. 340/2015 Sb., zveřejnit v registru smluv objednávku 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. 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.