

**Objednávka č. OB22T030293**

Číslo smlouvy:

Číslo veřejné zakázky:

<b>Objednatel:</b>	<b>Dodavatel:</b>
Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace Nemocniční 898/20A 728 80 Ostrava - Moravská Ostrava  DIČ: CZ00635162      IČO: 00635162 E-mail:                      podatelna@mnof.cz Telefonní číslo:            ██████████ Číslo faxu:                   ██████████ Banka:                      ČSOB, a.s. Ostrava Číslo účtu:                   374027793/0300  Registrace č.j. MSK/145593/2014 ve znění následných rozhodnutí o registraci	KLÍČE-ZÁMKY-TREZORY  Masná 861/7 702 00 Ostrava-Moravská Ostrava CZ  IČO: 19010729 DIČ: CZ19010729
Datum dodání:              31.12.2022 Způsob dodávky:            osobně	

**Objednáváme níže uvedené zboží/služby:**

Výroba klíčů a opravy zámků

Zhotovení klíčů a opravy zámků

Celoroční objednávka na rok 2022

**Cena celkem:**                      147 107,00 Kč bez DPH  
   177 999,47 Kč včetně DPH

**Vámi vystavenou fakturu zasílejte odděleně od zboží a to:**

- elektronicky jako e-fakturu na e-adresu objednatele, který tuto objednávku vystavil,
- případně na e-mail Oddělení finanční účtárny MNO: faktury.fo@mnof.cz

Objednatel je povinen, dle zákona č. 340/2015 Sb., uveřejnit v registru smluv objednávky a jejich akceptace, s hodnotou plnění přesahující 50 000,- Kč bez DPH. Pro splnění této povinnosti objednatel vyžaduje písemné potvrzení objednávky plnění nad tuto částku. Z toho důvodu je dodavatel povinen přijetí objednávky bez odkladu písemně potvrdit. Bez této akceptace nelze objednané plnění přijmout. Dodavatel současně potvrzuje souhlas s uveřejněním 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.

Tato objednávka má platnost 14 dnů ode dne vystavení. Žádáme o vystavení daňového dokladu/faktury dle smlouvy nebo objednávky, vadnou fakturu vracíme zpět. Na faktuře musí být uveden údaj o zápisu v obchodním rejstříku nebo číslo jednací a evidenční u živnostenského oprávnění dodavatele. Splatnost faktury požadujeme minimálně 30 dní.

**Vystavil:**

Jméno a příjmení: ██████████

Telefonní číslo: ██████████

E-mail: ██████████

**Schválil:**

Jméno a příjmení: ██████████

Telefonní číslo: ██████████

Městská nemocnice Ostrava,  
příspěvková organizace

DOŠLO DNE - 1 -05- 2022

2  
/CTWŽÍ/J/

AKCEPTACI OBJEDNÁVČI



servis  
r-J.  
s.r.o.  
IČO: 49010729 DIČ: CH9010711J

Masná 861/7. 762 50 Ostrava • Moravská Ostrava  
[redacted]