

Objednavatel:

Dodavatel:

Městská nemocnice, příspěvková organizace
Kardiologie - Katetrizační sál
Nemocniční 898/20A
728 00 Ostrava - Moravská Ostrava

IČO: 00635162
DIČ: 388-00635162
Telefonní číslo: 596 191 111
Číslo faxu: 596 618 781
Banka: ČSOB, a.s. Ostrava
Číslo účtu: [redacted]

Registrace č.j. MSK/145593/2014 v platném znění

Perfect Distribution a.s.

U Spalovny 4582/17
Prostějov
796 01
IČ: 47675934
DIČ: CZ699000899

Fax: [redacted] 1
E-mail: [redacted]@pfd.agel.cz

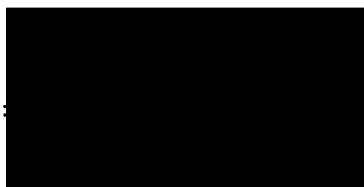
Firma : A care

Kód	popis produktu	počet ks	cena ks	celkem
85900P	Eagle Eye	3	31 350,00	94 050,00
			Celkem:	94 050,00

Datum: 3.5.2017

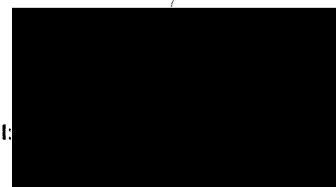
Objednavatel je povinen dle zákona č. 340/2015 Sb., zveřejnit v registru smluv objednávky a jejich akceptace, s hodnotou plnění přesahující 50.000,-Kč bez DPH. Pro splnění tohoto požadavku objednavatel požaduje písemné potvrzení objednávky plnění nad tuto částku. Za tímto účelem je dodavatel povinen přijetí objednávky bez odkladu písemně potvrdit, jinak nelze objednané plnění přijmout. Dodavatel tímto 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. Akceptace objednávky postačí emailem.

Vystavil:



Dodací adresa:
Městská nemocnice, příspěvková organizace
Kardiologie - Katetrizační sál
Nemocniční 898/20A
728 00 Ostrava - Moravská Ostrava
T [redacted]
E-mail: [redacted]@mnof.cz

Schválil:



T [redacted]
E-mail: [redacted]@mnof.cz

Městská nemocnice Ostrava, p.o.
Nemocniční 20, 728 80 Ostrava
KARDIOLOGIE
Katetrizační sál
T+ [redacted]