

Objednávka

Objednávka č. 22/17/OKH

Číslo smlouvy: 394/2013

Číslo veřejné zakázky:

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: XXXXXXXXXX Registrace č.j. MSK/145593/2014 v platném znění	Bio-Rad spol.s r.o. Nad ostrovem 1119/7 147 00 Praha 4 IČ: 49243764 DIČ: CZ49243764
Způsob dodávky:	

Objednáváme níže uvedené služby (zboží):

katal.číslo	Název produktu	počet	cena/jednotku	cena celkem
1235V	karty - A,B,D,Ctr,A1,B	0	45994	0
1256V	karty - A,B,D ověření	0	42165	0
3015V	ID karty 112x12 (lis/bromelin)	1	74770	74770
4016V	ID-LISS/Coombs (karty na křížák)	1	73620	73620
4851V	ID Card DC Screening I, 1x12 PAT	0	2430	0
4033V	ID Card anti-IgG Dilution (1x12) PAT	0	1847	0
4043V	ID Card anti-IgG1/anti IgG3 (1x12) F	0	2770	0
9160V	ID Diluent 1 /Bromelin/ 2x100 ml	0	1630	0
9190V	ID Diluent 1 /Bromelin/ IH 1000	0	6100	0
9290V	ID Diluent 2 /LISS/ - IH 1000	6	3100	18600
9260V	ID Diluent 2 /LISS/ 2x100 ml	0	1296	0
5014V	karty - neutral /bromel.křížák	1	4892	4892
9310V	Set UP Clean (náhradní lahvičky 12	0	478	0
9922V	Set UP Clean	0		0
90071	Microside SQ	0	1842	0
1254V	karty - A,B,D ověření 4x12	0	11243	0
	celkem			171882

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 60 dní.

Vystavil:

Jméno, podpis: [REDACTED]

Tel.: + [REDACTED]

e-mail: [REDACTED]@mnof.c

Schválil:

Jméno, podpis: [REDACTED]

tel.: [REDACTED]

e-mail: [REDACTED]a@mnof.cz

Datum: 3.5.2017