

From: [REDACTED] Promedica Praha [[mailto:\[REDACTED\]@promedica-praha.cz](mailto:[REDACTED]@promedica-praha.cz)]
Sent: Monday, May 15, 2017 2:12 PM
To: [REDACTED]
Subject: FW: objednávka

Děkuji za přijatou objednávku.
Přeji hezký den.

[REDACTED]
Referentka odbytu

tel.: [REDACTED]
[REDACTED]@promedica-praha.cz

PROMEDICA PRAHA GROUP, a.s.
Novodvorská 136, 14200 Praha 4
www.promedica-praha.cz



Tento email byl zaslán společností PROMEDICA PRAHA GROUP, a.s., se sídlem Juárezova 17, Praha 6, 160 00, IČO 25099019, registrovanou v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, sekce B, vložka 4492.
Tento email je tajný a může také obsahovat osobní informace. Pokud nejste zamýšlený příjemce, uvědomte nás prosím obratem na telefonní číslo +420 221 595 111 a požádejte o vysvětlení Vaší technickou podporu. Nemáte právo kopírovat, nebo jinak zneužívat obsažené informace a ani je předávat dalším osobám.
This email is confidential and may also be privileged. If you are not the intended recipient please notify us immediately by telephoning +420 221 595 111; you should not copy it or use it for any purpose nor disclose its contents to any other person.

From: [REDACTED]@mnof.cz]
Sent: Monday, May 15, 2017 1:26 PM
To: A Registrsmluv <odbytregistr@promedica-praha.cz>
Subject: objednávka

Dobrý den.

Vážení dodavatelé, prosím, uvádějte na Vámi vystavených fakturách u předmětných položek platné kódy VZP.

U faktur požadujeme splatnost 30 dnů. Prosím o potvrzení přijaté objednávky. Děkuji.

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.

S pozdravem

[REDACTED]

Oddělení zdravotnického zásobování

**Městská nemocnice Ostrava,
příspěvková organizace**

Nemocniční 898/20A

728 80 Ostrava

Tel: [REDACTED]

E: [REDACTED]@[mnof.cz](mailto:[REDACTED]@mnof.cz)