

Objednávka č. OB22T030846

Číslo smlouvy:

Číslo veřejné zakázky:

Objednatel:	Dodavatel:
Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace Nemocniční 898/20A 728 80 Ostrava - Moravská Ostrava	KLÍČE - ZÁMKY - TREZORY Urbanec a spol., s.r.o.
DIČ: CZ00635162 IČO: 00635162	Masná 861/7
E-mail: podatelna@mnof.cz	70200 Ostrava
Telefonní číslo: [REDAKCE]	
Číslo faxu: [REDAKCE]	
Banka: ČSOB, a.s. Ostrava	
Číslo účtu: 374027793/0300	
Registrace č.j. MSK/145593/2014 ve znění následných rozhodnutí o registraci	IČO: 19010729 DIČ: CZ19010729
Datum dodání: 31.12.2023	
Způsob dodávky: osobně	

Objednáváme níže uvedené zboží/služby:

Výroba klíčů a opravy zámků v MNO na rok 2023 - celoroční

Zhotovení klíčů-opravy zámků a vložek

Cena celkem: 230 000,00 Kč bez DPH
278 300,00 Kč včetně DPH

Vámi vystavenou fakturu zasílejte odděleně od zboží a to:

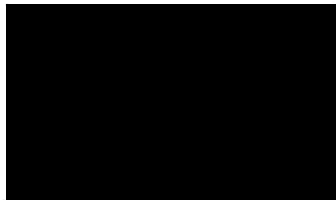
- elektronicky jako e-fakturu na e-adresu objednatele, který tuto objednávku vystavil,
- případně na e-mail Oddělení finanční účtárny MNO: faktury.fo@mnof.cz

Objednatel je povinen, dle zákona č. 340/2015 Sb., uveřejnit v registru smluv objednávku 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 jednacím a evidenční u živnostenského oprávnění dodavatele. Splatnost faktury požadujeme minimálně 30 dní.

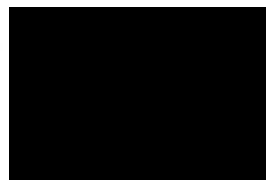
Vystavil:

Jméno a příjmení:
Telefonní číslo:
E-mail:
Datum:



Schválil:

Jméno a příjmení:
Telefonní číslo:
E-mail:



1/1

Nemocniční 898/20A
728 80 Ostrava - Moravská Ostrava

NEMOCNICE III
fNÚ. [REDAKCE]