

From: [REDACTED]@medial.cz [mailto:[REDACTED]@medial.cz]
Sent: Tuesday, May 23, 2017 2:49 PM
To: [REDACTED]
Subject: Odpověď: objednávka

Dobrý den,
tímto potvrzuji přijetí Vaší objednávky.
S pozdravem

[REDACTED] á
Fakturace, Objednávky

MEDIAL spol. s r. o.

Vlastibořská 2790/4
193 00 PRAHA 9
Tel: [REDACTED]
Gsm: [REDACTED]
Fax: [REDACTED]
E-mail: [REDACTED]

www.medial.cz

Od: [REDACTED]@mnof.cz>
Komu: "Medial" <objednavka@medial.cz>
Datum: 22.05.2017 12:52
Předmět: objednávka

Dobrý den.

Vážení dodavatelé, prosím, uvádějte na Vámi vystavených fakturách u předmětných položek platné kódy VZP.
U faktur požadujeme splatnost 30 dnů.

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 této povinnosti 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 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.

S pozdravem

[REDACTED]

Oddělení zdravotnického zásobování

**Městská nemocnice Ostrava,
příspěvková organizace**

Nemocniční 898/20A

728 80 Ostrava

Tel: [REDACTED]

E: [REDACTED]