

Odběratel:	Dodavatel:
Městská nemocnice Ostrava	Inova Surgical s.r.o
příspěvková organizace	Loosova 754/37
Nemocniční 898/20A	63800 Brno
728 80 Ostrava - Moravská Ostrava	
IČO: 00635162	IČO: 29242550
DIČ: CZ00635162	DIČ: CZ29242550
Registrace čj.MSK 145593/2014 v platném znění	

Datum objednávky	: 10.5.2023	Konečný příjemce:
Datum př. realizace	:	Městská nemocnice Ostrava
Požadavek č.	: Není	příspěvková organizace
		Nemocniční 898/20A
		728 80 Ostrava - Moravská Ostrava
Sklad: Centrální evidence SZM / 0001S		Místo určení: <u>Sklad SZM</u>

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 neobsahují údaje, jejichž uveřejněním by došlo k neoprávněnému zásahu do práv dodavatele, jeho zástupců či zaměstnanců, ve smyslu uvedeného zákona.

Daňové doklady zasílat na email: [REDACTED]

Kód položky	Název položky	Dodavatelský kód	JMN	Objednané množství	Cena/jedn. [Kč]	Celkem s DPH hodnota [Kč]
Z00012172	Cévní protéza VS015030660 6/60 Fusion	VS015030660	ks	2,000	29 409,40	58 818,80
Celkem doklad				2,000		58 818,80

ISYS SW | Vyhotovil: [REDACTED]
Jméno, Podpis:

Schválil: [REDACTED]
Jméno, Podpis: