

Objednavatel:

Dodavatel:

Městská nemocnice, příspěvková organizace
Kardiologie - Katetrizační sál
Nemocniční 898/20A
728 00 Ostrava - Moravská Ostrava

IČO: 00635162

DIČ: 388-00635162

Telefonní číslo: 596 191 111

Číslo faxu: 596 618 781

Banka: ČSOB, a.s. Ostrava

Číslo účtu: [REDACTED]

Registrace č.j. MSK/145593/2014 v platném znění

Perfect Distribution a.s.

U Spalovny 4582/17

Prostějov

796 01

IČ: 47675934

DIČ: CZ699000899

Fax: [REDACTED]

[REDACTED]@pfd.agel.cz

Firma : A care

Kód	popis produktu	počet ks	cena ks	celkem
85900P	Eagle Eye	2	31 350,00	62 700,00
			Celkem:	62 700,00

Datum: 9.6.2017

Objednavatel 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 objednavatel 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.

Vystavil

Dodací adresa:

Městská nemocnice, příspěvková organizace
Kardiologie - Katetrizační sál

Nemocniční 898/20A

728 00 Ostrava - Moravská Ostrava

T [REDACTED]

E-mail: [REDACTED]@mnof.cz