

Odběratel:	Dodavatel:
Městská nemocnice Ostrava	Medin a.s.
příspěvková organizace	Vlachovická 619
Nemocniční 898/20A	592 31 Nové Město na Moravě
728 80 Ostrava - Moravská Ostrava	
IČO: 00635162	IČO: 43378030
DIČ: CZ00635162	DIČ: CZ43378030
Registrace čj.MSK 145593/2014 v platném znění	

Datum objednávky	: 13.12.2023	Konečný příjemce:
Datum př. realizace	:	Městská nemocnice Ostrava
		příspěvková organizace
		Nemocniční 898/20A
		728 80 Ostrava - Moravská Ostrava
Požadavek č.	: Set pro stomatochirurgii	
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]
Z00017958	Set pro Stomatochirurgii	Z00017958	SET	1,000	777 787,62	777 787,62
Celkem doklad				1,000		777 787,62

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

Schválil: [REDACTED]
Jméno, Podpis: