

Objednávka

Objednávka č. 34 /2024/OKB

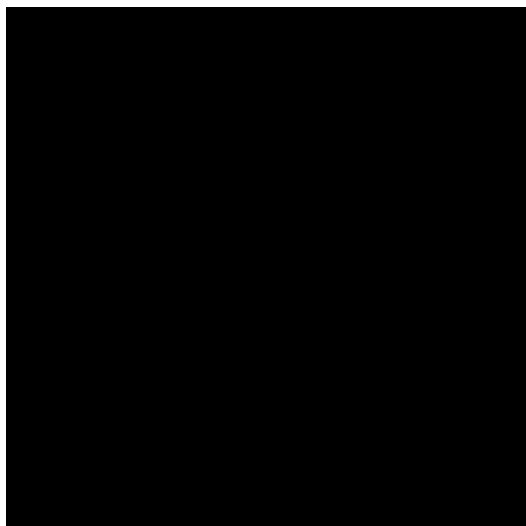
Ze dne: 28.02.2024

| Objednavatel: | Dodavatel: |
|--|---|
| Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace Nemocniční 898/20A 728 80 Ostrava DIČ: CZ00635162 IČ: 00635162 Telefonní číslo: [REDACTED] Číslo faxu: [REDACTED] Banka: ČSOB, a.s. Ostrava Číslo účtu: 374027793/0300 Registrace: čj. MSK/145593/2014 v platném znění | Abbott Evropská 2590/33d Praha 6 160 00 IČ: 25095145 DIČ: CZ - 25095145 |

Číslo smlouvy: PR/458/2019

Objednáváme níže uvedené služby (zboží):

| Číslo | Název | Množství | Cena bez DPH | Celkem |
|---------|------------------------------|----------|--------------|--------|
| 8K25-04 | Intact PTH Calibrators | | | |
| 3P25-02 | H. S. Troponin I Calibrators | | | |
| 7K59-35 | Ferritin Reagent Kit 500 | | | |
| 1P29-27 | Theophylline Reagent Kit | | | |
| 7C14-01 | Sample Cups | | | |
| 2R10-25 | NT-ProBNP reagent | | | |
| 6P22-25 | Brahms PCT 100T Reagens | | | |
| 1E49-21 | ICT Reference Solution | | | |
| 7K65-02 | Free T4 II Calibrator | | | |
| 8K25-28 | Intact PTH Ragent Kit | | | |



Celkem 143 509 Kč

Fakturu, zasílejte odděleně od zboží na adresu:

Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace
Oddělení finanční
Nemocniční 898/20A
728 80 Ostrava
[REDACTED]

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 tohoto požadavku 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, 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 faktury dle našich požadavků, jinak fakturu vracíme zpět. Na faktuře musí být uveden zápis obchodního rejstříku nebo číslo jednací a evidenční u živnostenského listu, popř. kopie živnostenského listu. Splatnost faktury požadujeme minimálně 30 dní.

Objednal: [REDACTED]

Schválil: [REDACTED]

Městská nemocnice Ostrava
příspěvková organizace
Nemocniční 20, 728 80 Ostrava
T [REDACTED]

Evidenční číslo
NEP/Sm5/2008/v06

NEMOCNICE!!!