

| | | | |
|-------------|------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------|
| Objednatel: | Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace | Dodavatel: | Johnson & Johnson, s.r.o. |
| Adresa: | Nemocniční 898/20A 728 80 Ostrava | | Walterovo náměstí 329/1 15800 Praha |
| IČO: | 00635162 | IČO: | 41193075 |
| DIČ: | CZ00635162 | DIČ: | CZ41193075 |
| Registrace: | č.j. MSK/145593/2014 ve znění následných rozhodnutí o registraci | | |
| Banka: | 0300 - Československá obchodní banka, a.s. | | |
| Číslo účtu: | 374027793/0300 | | |

| | | | |
|--------------------------|----------------------------------------------------------|------------------|-----------|
| Objednávací značka: | Opr | Datum vystavení: | 16.5.2024 |
| Příjemce - místo dodání: | Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace | Termín dodání: | |
| | Nemocniční 898/20A | Způsob dodání: | |
| | 728 80 Ostrava | Splatnost dní: | 60 |

Vyřizuje: [REDACTED]

| č.ř. | Název: | Inv. č.: | Vyr. č.: | Oddělení: | Odhad ceny |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|----------------------|------------|
| 1 | Kontakt: PUMPA DUÁLNI S SHAVEREM FMS VUE II - VĚŽ ARTROSKOPICKÁ - KOMPONENTA Č.4 FMS VUE II [REDACTED] | DM804870/4 | J15A70383 | ORT-Operační sál | 71 874,00 |
| | Mikro tornádo SN: 2139M6109R | | | | |
| | | | | Celkem s DPH: | 71 874,00 |

Objednáváme u Vás opravu výše uvedeného ZP.
Závada: nefunkční - píská

Opravené přístroje zasílejte na oddělení BMI.
Cena dle CN ze dne 23.5.2024

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. 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.

Vystavil: [REDACTED]

Schválil: [REDACTED]