

Objednávka č. VOSL- T03-2024-000030

Číslo smlouvy: OP23T030439

Číslo veřejné zakázky:

Objednatel:	Dodavatel:
Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace Nemocniční 898/20a 728 80 Ostrava-Moravská Ostrava IČO: 00635162 DIČ: CZ00635162 E-mail: [REDACTED] Telefonní číslo: [REDACTED] Číslo faxu: [REDACTED] Banka: ČSOB, a.s. Ostrava Číslo účtu: 374027793/0300 č. j. MSK/145593/2014 v platném znění	MALÍŘSTVÍ TOBOLA s.r.o. Lelkova 797/18 721 00 Ostrava CZECHIA IČO: 09964878 DIČ: CZ09964878
Datum dodání: 12.07.2024 Způsob dodávky:	

Objednáváme níže uvedené zboží/služby:

Malířské práce Urologie JIP a gynekologie šestinedělí

T03 / Dodavatelské služby

Kód zboží dodavatele	Kód zboží	Název zboží	Objednáno MJ	Cena za jednotku	Cena celkem
		malování urologie JIP	1,00 ks	22 865,00	22 865,00
		malování gynekologie šestinedělí	1,00 ks	119 400,00	119 400,00

E-fakturu zasílejte prosím e-mailem na adresu:
faktury.NTP@mnof.cz

Cena celkem: 142 265,00 CZK bez DPH
142 265,00 CZK včetně DPH

Vámi vystavenou fakturu zasílejte odděleně od zboží a to:

- elektronicky jako e-fakturu na e-adresu objednatele, který tuto objednávku vystavil
- případně na e-mail Oddělení finanční účtárny MNO: f[REDACTED]@mnof.cz

Objednatel je povinen, dle zákona č. 340/2015 sB., uveřejnit v registru smluv objednávky a jejich akceptace, s hodnotou plnění přesahující 50 000,- CZK bez DPH. Pro splnění této povinnosti objednatel vyžaduje písemné potvrzení objednávky plnění nad tuto částku. Z tohoto důvodu je dodavatel povinen přijetí objednávky bez odkladu písemně potvrdit. Bez této akceptace nelze objednané plnění přijmout. Dodavatel současně potvrzuje souhlas s uveřejněním objednávky s akceptací, 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 daňového dokladu/faktury dle smlouvy nebo objednávky, vadnou fakturu vraíme zpět. Na faktuře musí být uveden údaj o zápisu do obchodního rejstříku nebo číslo jednací a evidenční u živnostenského oprávnění dodavatele. Splatnost faktury pořadujeme minimálně 30 dní.

Vystavil:

Jméno a příjmení [REDACTED]

Telefonní číslo: [REDACTED]

E-mail: [REDACTED]

Schválil:

Jméno a příjmení: [REDACTED]

Telefonní číslo: [REDACTED]

E-mail: [REDACTED]