

Objednávka

Objednávka č. 72

Číslo smlouvy:

Číslo veřejné zakázky:

Objednavatel:	Dodavatel:
Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace Nemocniční 898/20A 728 80 Ostrava – Moravská Ostrava DIČ: CZ00635162 IČ: 00635162 Telefonní číslo: 596191111 Číslo faxu: 596618781 Banka: ČSOB, a.s. Ostrava Číslo účtu: [REDACTED] Registrace č.j. MSK/145593/2014 v platném znění	TapMal, sdružení podnikatelů Píšť č.p. 146 747 18 IČ: 13603248 DIČ: CZ 5801181738

Objednáváme níže uvedené služby (zboží):

Objednáváme u Vás malby a nátěry na níže uvedeném odd. Městské nemocnice Ostrava.

Centrální příjem – šatna	420,00m ²	10.645,-Kč
Por.-gyn. – JIP,OP,denní míst., opr.chodby	241,50m ²	8.453,-Kč
Dětský rehabilitační stacionář –Poruba	129,00m ²	3.612,-Kč
Urologie – lůžkové, JIP,OP	2.164,55m ²	59.683,-Kč

Cena celkem: 82.393,-Kč bez DPH

Fakturu, zasílejte odděleně od zboží na adresu:

Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace
Oddělení finanční
Nemocniční 898/20A
728 80 Ostrava – Moravská Ostrava

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.

Vystavil:

Jméno, podpis: [REDACTED]

Referent OT

Tel.: [REDACTED] 4

e-mail: [REDACTED]@mnof.cz

Schválil:

Jméno, podpis: [REDACTED]

Vedoucí OT

tel.: [REDACTED]

e-mail: [REDACTED]@r

Datum: 17.7.2017

1/2 Nemocniční 898/20A
728 80 Ostrava – Moravská Ostrava

Evidenční číslo
EN/Sm5/2008/v03

NEMOCNICE!!!

Objednávka

Objednávka č. 72

Číslo smlouvy:

Číslo veřejné zakázky:

Objednavatel:	Dodavatel:
Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace Nemocniční 898/20A 728 80 Ostrava – Moravská Ostrava DIČ: CZ00635162 IČ: 00635162 Telefonní číslo: 596191111 Číslo faxu: 596618781 Banka: ČSOB, a.s. Ostrava Číslo účtu: 374027793/0300 Registrace č.j. MSK/145593/2014 v platném znění	TapMal, sdružení podnikatelů Píšť č.p. 146 747 18 IČ: 13603248 DIČ: CZ 5801181738

Objednáváme níže uvedené služby (zboží):

Objednáváme u Vás malby a nátěry na níže uvedeném odd. Městské nemocnice Ostrava.

Centrální příjem – šatna	420,00m ²	10.645,-Kč
Por.-gyn. – JIP,OP,denní míst., opr.chodby	241,50m ²	8.453,-Kč
Dětský rehabilitační stacionář –Poruba	129,00m ²	3.612,-Kč
Urologie – lůžkové, JIP,OP	2.164,55m ²	59.683,-Kč

Cena celkem: 82.393,-Kč bez DPH

Fakturu, zasilejte odděleně od zboží na adresu:

Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace
Oddělení finanční
Nemocniční 898/20A
728 80 Ostrava – Moravská Ostrava

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.

Vystavil:

Jméno, podpis: Iveta Reissová

Referent OT

Tel.: +420 596 194 444

e-mail: iveta.reissova@mnof.cz

Schválil:

Jméno, podpis: Ing. Aleš Vicha

Vedoucí OT

tel.: +420 596 194 200

e-mail: ales.vicha@mnof.cz

Městská nemocnice Ostrava
příspěvková organizace
Nemocniční 898/20A
728 80 Ostrava - Moravská Ostrava

Datum: 17.7.2017

1/2 Nemocniční 898/20A
728 80 Ostrava – Moravská Ostrava

Evidenční číslo
EN/Sm5/2008/v03

NEMOCNICE!!!