


Příloha 2

Objednávka

Objednávka č. 70

Číslo smlouvy:

Číslo veřejné zakázky: OM/146/2017

Objednavatel:	Dodavatel:
Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace Nemocniční 898/20A 728 80 Ostrava – Moravská Ostrava DIČ: CZ00635162 IČO: 00635162 Telefonní číslo: 596191111 Číslo faxu: 596618781 Banka: ČSOB, a.s. Ostrava Číslo účtu: 	Elmontex a.s. Vratimovská 69/335 718 00 Ostrava - Kunčičky IČ: 47155086 DIČ: CZ47155086
Registrace č.j. MSK/43410/2017 v platném znění	
Datum dodání: ihned po obdržení objednávky Způsob dodávky: dodání objednateli Platnost: 30 dní	

Objednáváme níže uvedené služby (zboží):

Havarijní oprava – oprava vn kabelu 22 kV mezi energobloky EGB1 a EGB3. Jedná se o zaspojování hybridního kabelu 3 x 240, včetně protokolu o funkční zkoušce a předání.

Dle Vaší cenové nabídky ze dne 4.7.2017 ve výši 72 200,70 Kč včetně DPH.

Fakturu, zasílejte odděleně od zboží na adresu:

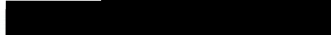
Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace
Oddělení finanční
Nemocniční 898/20A
728 80 Ostrava – Moravská Ostrava

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 této povinnosti objednatel požaduje písemné potvrzení objednávky plnění nad tuto částku.

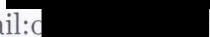
Za tímto účelem je dodavatel povinen přijetí objednávky bez odkladu písemně potvrdit, jinak nelze objednané plnění přijmout. Dodavatel tím současně potvrdí souhlas se zveřejněním objednávky s akceptací, i to, že neobsahují údaje, jejichž uveřejněním by došlo k neoprávněnému zásahu do práv dodavatele, jeho zástupců či zaměstnanců, ve smyslu uvedeného zákona.

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.

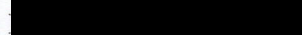
Vystavil:

Jméno, podpis: 

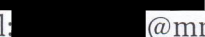
Tel.: 

e-mail: @mnof.cz

Schválil:

Jméno, podpis: 

tel.: + 

e-mail: @mnof.cz

Datum: 11.7.2017