

Objednávka č. VOVL- T1 0-2024-000026

Číslo smlouvy: OPT10-2024-000006
Číslo veřejné zakázky:

Objednatel:	Dodavatel:
Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace Nemocniční 898/20a 728 80 Ostrava-Moravská Ostrava IČO: 00635162 DIČ: CZ00635162 E-mail: Telefonní číslo: číslo faxu: Banka: ČSOB, a.s. Ostrava Číslo účtu: 374027793/0300 č. j. MSK/145593/2014 v platném znění	CYBOSEC s.r.o. Hradčany 347 503 53 Smidary CZECHIA IČO: 04301226 DIČ: CZ04301226
Datum dodání: Způsob dodávky:	

Objednáváme níže uvedené zboží/služby:

Na základě cenové nabídky NAB-24-171 ze dne 25.7.2024
T10 / IKT - Informační a komunikační technologie

Kód zboží dodavatele	Kód zboží	Název zboží	Objednáno MJ	Cena za jednotku	Cena celkem
	S19110102	Bitdefender GravityZone Business Security - EDU/Health 12 měsíců (6.8.2024-5.8.2025)	1 200,00 ks	170,00	204 000,00
	S19110102	Instalace a konfigurace nástroje - SENIOR TECHNIK	1,00 ks	0,00	0,00
	S19110102	Certifikované zaškolení obsluhy - ADMIN BASIC	1,00 ks	0,00	0,00

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

Převzaté

Cena celkem: 204 000,00 CZK bez DPH
246 840,00 CZK včetně DPH

CYBOSEC s.r.o.
Hradčany 347, 503 53 Smidary
10:04301226, DIČ: 0704/ 1226

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: faktury.fo@mnof.cz

Objednatel je povinen, dle zákona č. 340/2015 sB., uveřejnit v registru smluv objednávku 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 vrátíme zpět, na faktuře musí být uveden údaj o zápisu do obchodního rejstříku nebo číslo jednací a evidenční u živnostenského oprávnění dodavatele. Splatnost faktury požadujeme minimálně 30 dní.

Vystavil:

Jméno a příjmení:
Telefonní číslo:
E-mail:

Schválil:

Jméno a příjmení:
Telefonní číslo:
E-mail: