

Objednatel:

Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace

Dodavatel:

Carl Zeiss spol. s r.o.

Adresa:

Nemocniční 898/20A

Radlická 14/3201

728 80 Ostrava

150 00 Smíchov

IČ:

00635162

IČ:

49356691

DIČ:

CZ00635162

DIČ:

CZ49356691

Registrace:

u MSK, č.j. 158945/2014

Banka:

0300 - Československá obchodní banka, a.s.

Číslo účtu:

Objednací značka:

Opr

Datum vystavení: 18.7.2017

Příjemce - místo dodání:

Termín dodání:

Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace

Nemocniční 898/20A

Způsob dodání:

728 80 Ostrava

Splatnost dní: 60

Vyřizuje:

tel:

fax:

e-mail:

mnof.cz

č.ř. **Název:** **Inv. č.:** **Výr. č.:** **Oddělení:** **Odhad ceny****Kontakt:****Umístění:**

1 MIKROSKOP OPERAČNÍ OPMI DM804157 6631420949 116 160,00

OPMI PENTERO

NCH-Operační sál

Celkem s DPH: 116 160,00

Objednáváme u Vás opravu operačního mikroskopu.OPMI Pentero .

Při zapnutí hlásí tuto chybu:

. Microscope ERROR !

.. The following functions are no longer supported. Display, Autofocus, navigation, MM6 and microscope settings.

.. ERROR -ID :1980/-10118

Po potvrzení OK, pracuje bez poruchy :

Cena: 96.000,- Kč bez DPH (116.160,- Kč vč. DPH) dle cenové nabídky ze dne 14.7.2017

Objednací místo: Oddělení BMI, tel.: mail: @mnof.cz

Fakturační adresa: Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace, Nemocniční 898/20A, 728 80 Ostrava

V účetních dokladech uvádějte číslo naší objednávky.

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.

Na faktuře musí být zápis obchodního rejstříku nebo číslo jednací a evidenční u živnostenského listu, popř.kopie živnostenského listu. Splatnost faktury požadujeme 60 dní.

.... Schválil:

....