

Objednávka č. VOSL- T10-2025-000033

Číslo smlouvy: OP24T100734

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 Registrace odborem zdravotnictví KÚ MSK	CODACO ELECTRONIC s.r.o. Hemy 825 757 01 Valašské Meziříčí CZECHIA IČO: 25365312 DIČ: CZ25365312
Datum dodání: Způsob dodávky:	

Objednáváme níže uvedené zboží/služby:

Dle cenové nabídky č. JF04032025

T10 / IKT - Informační a komunikační technologie

Kód zboží dodavatele	Kód zboží	Název zboží	Objednáno MJ	Cena za jednotku	Cena celkem
	S19110102	Montáž prvků systému Sestra-Pacient po rekonstrukci odd. ORL	1,00 ks	78 836,50	78 836,50

E-fakturu zasílejte prosím e-mailem na adresu:

Cena celkem: 78 836,50 CZK bez DPH
95 392,17 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

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 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:

Telefonní číslo:

E-mail:

Schválil:

POTVRZUJEME PŘIJETÍ OBJ. 1.7.25