

From: [REDACTED]@1chd.cz]

Sent: Tuesday, September 05, 2017 1:53 PM

To: [REDACTED]

Subject: RE: objednávka - akceptace

AKCEPTACE OBJEDNÁVKY

<p>Odběratel:</p> <p>Městská nemocnice Ostrava p.o. Nemocniční 898/20A 728 80 Ostrava - Moravská Ostrava IČO: 00635162 DIČ: CZ00635162 Registrace čj. MSK 145593/2014 v platném znění</p>	<p>Dodavatel:</p> <p>PRVÍ CHRÁNĚNÁ DÍLNA, s.r.o. Raisova 769/9 400 03 Ústí nad Labem IČO: 28685521 DIČ: CZ28685521</p>
<p>Datum objednávky: 1.9.2017</p> <p>Číslo objednávky: 7014209</p> <p>Sklad: Centrální evidence SZM / 0001S</p>	<p>Konečný příjemce:</p> <p>Městská nemocnice Ostrava, p.o. Nemocniční 898/20A 728 80 Ostrava - moravská Ostrava</p> <p>Místo určení: Sklad SZM</p>

Celkem bez DPH: 86 873,83 Kč

**Přijali jsme dne 1.9.2017 vaši objednávku číslo 7014209 v celkové částce 86 873,83 Kč.
OBJEDNÁVKU AKCEPTUJEME**

██████████
manažer prodeje

PRVNÍ CHRÁNĚNÁ DÍLNA s.r.o.

Provozovna: Mezibranská 1579/4

110 00 Praha 1

IČ: 28685521 DIČ: CZ28685521

Tel.: ██████████

Email: ██████████ [a@lchd.cz](mailto:██████████@lchd.cz)



From: ██████████

Sent: Tuesday, September 05, 2017 1:00 PM

To: ██████████ [a@lchd.cz](mailto:██████████@lchd.cz)>

Subject: FW: objednávka

From: ██████████ [a@mnof.cz](mailto:██████████@mnof.cz)]

Sent: Tuesday, September 05, 2017 12:49 PM

To: [REDACTED]
Subject: objednávka

Dobrý den.

Vážení dodavatelé, prosím, uvádějte na Vámi vystavených fakturách u předmětných položek platné kódy VZP.
U faktur požadujeme splatnost 30 dnů.

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 neobsahuje údaje, jejichž uveřejněním by došlo k neoprávněnému zásahu do práv dodavatele, jeho zástupců či zaměstnanců, ve smyslu uvedeného zákona.

S pozdravem

[REDACTED]
Oddělení zdravotnického zásobování

Městská nemocnice Ostrava,
příspěvková organizace

Nemocniční 898/20A

728 80 Ostrava

Tel: [REDACTED]

E: [REDACTED] [@mnof.cz](mailto:[REDACTED]@mnof.cz)