


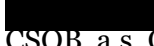

**Příloha 7.2**

**Objednávka**

**Objednávka č. 67/2026**

Číslo smlouvy: SM250591

Číslo veřejné zakázky: PZ-2025-0000165

<b>Objednavatel:</b>	<b>Dodavatel:</b>
Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace Nemocniční 898/20a 728 80 Ostrava - Moravská Ostrava DIČ: CZ00635162 IČO: 00635162 Telefonní číslo:  Číslo faxu:  Banka: CSOB, a.s. Ostrava Číslo účtu: 374027793/0300 Registrace č.j. MSK/145593/2014 v platném znění	Roche s.r.o. Sokolovská 685/136 Praha 8 186 00  IČO: 49617052 DIČ: CZ49617052
Datum dodání: Způsob dodávky: Platnost:	

**Objednáváme níže uvedené služby (zboží):**

Katal.číslo	Název produktu	počet	cena/jednotku bez DPH	cena celkem bez DPH
08100276190	Orosomukoid			
08101396190	alfa-1 AT			
09015124190	AFP- 300			
08056692190	Albumin			
08104697190	ALT			
08056757190	ALP			
08105383190	Amikacin			
08056811190	Amyláza			
09005021190	anti-TG			
08105448190	Apo A1			
08105464190	Apo B			
08104719190	AST			
07028121190	Vitamin B12			
08105529190	B2-Microglobulin			
08056951190	Bilirubin přímý			
10421436190	Bilirubin celkový			
08057427190	Vápník			
07026986190	CA 125			
07027001190	CA15-3			
07027028190	CA19-9			
07027079190	CEA			
07027150190	Kortizol			
07027168190	C- Peptid			
08057532190	Kreatinin - Jaffé			
08057591190	CRP			

**Objednáváme níže uvedené služby (zboží):**

Katal.číslo	Název produktu	počet	cena/jednotku bez DPH	cena celkem bez DPH
07027273190	Ferritin			
08324174190	Folát - kyselina listová			
08828610190	free PSA			
08105677190	Fructosamine			
09005811190	FT3			
09043284190	FT4			
	<b>Celkem:</b>			<b>228 068,95 Kč</b>

**Fakturu zasílejte odděleně od zboží na adresu:**

Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace  
Oddělení finanční účtárny  
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. 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:**

**Schválil:**

**Datum: 15.04.2026**