

Objednávka

Objednávka č. 219

Číslo smlouvy:

Číslo veřejné zakázky:

Objednavatel:	Dodavatel:
Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace Nemocniční 898/20A 728 80 Ostrava – Moravská Ostrava DIČ: CZ00635162 IČ: 00635162 Telefonní číslo: 596191111 Číslo faxu: 596618781 Banka: ČSOB a.s. Ostrava Číslo účtu: [redacted] Registrace č.j. MSK/145593/2014 v platném znění	TapMal, sdružení podnikatelů [redacted] [redacted] IČ: 13603248 DIČ: [redacted]

Objednáváme níže uvedené služby (zboží):

Objednáváme u Vás malby a nátěry na níže uvedených odd. Městské nemocnice Ostrava dle přiložených ceníkových položek.

Interná kardiologie st.H, I., E a spojovací chodby

4 Malba bílá plus 2vrstvá	2.100m ² x 25Kč	52.500,-Kč
8 Malba barevná Classic 2vrstvá	1.442 m ² x 30Kč	43.260,-Kč
12 Malba barevná omyv. 2vrstvá	414 m ² x 45Kč	18.630,-Kč
14 Malba barevná omyv. tm. 2vrstvá	835m ² x 50Kč	41.750,-Kč
18 Sádrování	295m ² x 49Kč	14.455,-Kč
15 Izolace skvrn	15m ² x 69Kč	1.035,-Kč

Cena celkem:

171.630,-Kč bez DPH

Fakturu, zasílejte odděleně od zboží na adresu:

Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace
Oddělení finanční
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 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.

Tato 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.

Vyst

Jméno

Refer

Tel.: -

e-mai

Schv

Jméno

Vedou

tel.: +

e-mai

Datum: 8.11.2018