Fakultn² nemocnice PlzeŔ

Edvarda Beneġe 1128/13, 305 99 PlzeŔ

Objedn§vka ļ ²slo: **18/5277/OTO/Sk** **Datum vystavení:** **07.11.2018**

Objednávající:

Objednavatel:	**Fakultn² nemocnice PlzeŔ** **Edvarda Beneše 1128/13** **305 99 PlzeŔ**	*Dodavatel:*	**MR Diagnostic s.r.o.** **Pod ViġŔovkou 1662/21** **140 00 Praha**

IĻO: **00669806**	DIĻ: **CZ00669806**	IĻO: **25245791**	DIĻ: **CZ25245791**
Bankovní spojení:	**ĻNB Ļesk§ n§rodn² banka**	Telefon:	**245 005 648**
Ļ²slo ¼ļtu:	**33739311/0710**	Fax:	**226 015 394**
Plátce DPH:	**Ano**	E-mail:	**info@mr-diagnostic.cz**

Objednáváme u Vás:

Dod§n² pro PŚstroj mĎŚc² vydechnut®ho NO:
- senzor pro 1000 mĎŚen²

Pokud nen² uvedeno jinak, zas²lejte na adresu: Jm®no referenta, FN PlzeŔ, OTO, alej Svobody 80, 304 60 PlzeŔ.

!!! NA FAKTURU A BALĉKOVOU ZĆSILKU UVĆDŉJTE ĻĉSLO NAĠĉOBJEDNĆVKY !!!

Ģ§d§me V§s o splatnost faktur 30 dn². DUZP na faktuŚe mus² n§sledovat po datu vystaven² t®to objedn§vky.
Objedn§vka je ve smyslu z§kona ļ. 137/2006 Sb., o zad§v§n² veŚejnĪch zak§zek v platn®m znĎn².

DĎkuji.