

Objednávka číslo: **MTZ/16/02532/**  
Objednávající:Datum vystavení: **05.10.16**Objednavatel: **Fakultní nemocnice Plzeň**  
**Edvarda Beneše 1128/13**  
**305 99 Plzeň**Dodavatel: **Johnson a Johnson, s.r.o.**  
**Karla Engliše 3201/6**  
**Praha 5 , 150 00**  
**Česká republika**IČO: **00669806**DIČ: **CZ00669806**IČO: **41193075**DIČ: **CZ41193075**

Bankovní spojení:

**ČNB**

Telefon:

**227 012 222**

Číslo účtu:

**33739311**

Fax:

**227 012 300**

Plátce DPH:

**Ano**

E-mail:

**objednat@its.jnj.com****Objednáváme u Vás:****množství jednotka druh dodávky**

|   |     |                                                                   |
|---|-----|-------------------------------------------------------------------|
| 5 | BAL | Kazeta STERRAD 100S, 10113                                        |
| 1 | BAL | Accessory Kit B (12xpáska), 20224<br>(CS Lochotín, paní Loužecká) |

Pokud není uvedeno jinak, zboží zasílejte na adresu: FN Plzeň, sklad MTZ, alej Svobody 80,304 60, Plzeň.

!!! NA FAKTURU A BALÍKOVOU ZÁSILKU UVÁDĚJTE ČÍSLO NAŠÍ OBJEDNÁVKY !!!

Žádáme Vás o splatnost faktur 30 dní. DUZP na faktuře musí následovat po datu vystavení této objednávky.

Objednávka je ve smyslu zákona č. 137/2006 Sb. o zadávání veřejných zakázek v platném znění.

Děkuji