Fakultn² nemocnice PlzeŘ

Edvarda Beneġe 1128/13, 305 99 PlzeŘ

Objedn§vka ļ ²slo: **18/5381/OTO/Ca** **Datum vystavení:** **12.11.2018**

Objednávající:

Objednavatel:	**Fakultn² nemocnice PlzeŘ** **Edvarda Beneše 1128/13** **305 99 PlzeŘ**	*Dodavatel:*	**Fresenius Kabi s.r.o.** **Na strži 1702/65** **140 00 Praha 4 - Nusle**
IĻO: **00669806**	DIĻ: **CZ00669806**	IĻO: **25135228**	DIĻ: **CZ25135228**
Bankovní spojení:	**ĻNB Ļesk§ n§rodn² banka**	Telefon:	**225 270 111**
Ļ²slo ¼tu:	**33739311/0710**	Fax:	**225 270 562**
Plátce DPH:	**Ano**	E-mail:	**czech-ivts@fresenius-kabi.cz**

Objednáváme u Vás:

množství	druh dodávky
3 ks	pumpa Volumat Agilia MC

Pokud nen² uvedeno jinak, zboġ² zas²lejte na adresu: FN PlzeŘ, OTO, alej Svobody 80, 304 60 PlzeŘ.
!!! NA FAKTURU A BALÔKOVOU ZĆSILKU JE NUTNO UVĆDŕT ĻÔSLO NAĠÔ OBJEDNĆVKY !!!
Pokud ļ §stka za zboġ² vļ etnĎ DPH pŚekroļ ² 40tis. Kļ , zaġlete pŚed plnĎn²m cenovĎ n§vrh.
ĢŚd§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 veŚejnĎ ch zak§zek v platn®m znĎn².

DĎkuji