

Objednávka číslo: **MTZ/19/01823/RE**
Objednávající:

Datum vystavení: **16.07.19**

Objednavatel: **Fakultní nemocnice Plzeň**
Edvarda Beneše 1128/13
305 99 Plzeň

Dodavatel: **EUREX MEDICA spol. s r.o.**
Výstavní 604/111
Ostrava - Vítkovice, 703 00
Česká republika

IČO: **00669806** DIČ: **CZ00669806**
Bankovní spojení: **ČNB**
Číslo účtu: **33739311**
Plátce DPH: **Ano**

IČO: **47681331** DIČ: **CZ47681331**
Telefon: **596 614 508**
Fax: **596 614 507**
E-mail: **info@eurexmedica.cz**

Objednáváme u Vás:

množství jednotka druh dodávky

10 BAL Indikátor ozáření RAD-SURE
typ 25 gy GAMMA
do ozařovače krevních konzerv
10 bal. á 200ks
kat.č. 831379b
Dodat na adresu: FN Plzeň Lochotín
zásobovací ústředna - MTZ Řepík
alej Svobody 80, 304 60 Plzeň

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