



Objednávka číslo: **MTZ/19/02357/**  
Objednávající:

Datum vystavení: **12.09.19**

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

Dodavatel: **Eva Chmelařová  
Pod dálnicí 959/5  
Michle  
Praha, 141 00**

IČO: **00669806**

DIČ: **CZ00669806**

IČO: **16458761**

DIČ: **CZ5751271031**

Bankovní spojení:

**ČNB**

Telefon:

**724161717**

Číslo účtu:

**33739311**

Fax:

**377 429 273**

Plátce DPH:

**Ano**

E-mail:

**fiser@chmelar.cz**

**Objednáváme u Vás:**

| Číslo        | Popis  | Množství | Kód měrné | Nákupní cena | Sleva % | DPH % | Částka    |
|--------------|--|----------|-----------|--------------|---------|-------|-----------|
| 862210000001 | Chladnička NORDline FS 1380  | 1        | KS        | 11 434,50    |         | 0     | 11 434,50 |
| 862210000001 | Chladnička NORDline UR 600 b<br>(KUCHYNĚ Lochotín, alej Svobody 80, Plzeň<br>zásobovací ústředna, 2. patro | 1        | KS        | 17 532,90    |         | 0     | 17 532,90 |
| 862210000001 | Chladnička NORDline UR 600 b<br>(KUCHYNĚ BVN, E. Beneše 9, Plzeň, pav. 61<br>zvýšené přízemí               | 4        | KS        | 17 532,90    |         | 0     | 70 131,60 |

TENDERMARKET: T004/19V/00002756

Prosím o dodání přímo na místa učení. Děkuji.

**Celkem CZK**

**99 099,00**

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