



Objednávka číslo: **MTZ/19/02926/**  
Objednávající:

Datum vystavení: **07.11.19**

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

Dodavatel: **AJAX Kovář**  
**p. Kovář**  
**Nádražní 106**  
**Sedlčany, 264 01**

IČO: **00669806**

DIČ: **CZ00669806**

Bankovní spojení:

**ČNB**

Telefon:

**318 821 658**

Číslo účtu:

**33739311**

Fax:

**318 821 659**

Plátce DPH:

**Ano**

E-mail:

**ajax@sedlcany.cz**

**Objednáváme u Vás:**

| Číslo        | Popis   | Množství | Kód měrné | Nákupní cena      | Sleva % | DPH % | Částka           |
|--------------|---|----------|-----------|-------------------|---------|-------|------------------|
|              | Dle T004/19V/0003437  |          |           |                   |         |       |                  |
| 819330000001 | Křeslo GAVOTA G2-2-P-koženk<br>+ odkládací deska otočná             | 6        | KS        | 16 526,18         |         | 0     | 99 157,08        |
|              | Prosíme fakturaci a dodání do k                                     |          |           |                   |         | 0     |                  |
|              | FN Plzeň, Oční kl.- Mgr.E. Polív<br>alej Svobody 80, 323 00 Plzeň - |          |           |                   |         | 0     |                  |
|              |   |          |           |                   |         | 0     |                  |
|              |   |          |           | <b>Celkem CZK</b> |         |       | <b>99 157,08</b> |

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