



Objednávka číslo: **MTZ/19/03040/**  
Objednávající:

Datum vystavení: **18.11.19**

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

Dodavatel: **DAHLHAUSEN CZ, spol. s r.o.**  
**D. RADA**  
**Knínická 1577**  
**Kuřim, 664 34**

IČO: **00669806**

DIČ: **CZ00669806**

IČO: **63493179**

DIČ: **CZ63493179**

Bankovní spojení:

**ČNB**

Telefon:

**541 422 070**

Číslo účtu:

**33739311**

Fax:

**541 422 071**

Plátce DPH:

**Ano**

E-mail:

**fakturace@dahl.cz**

**Objednáváme u Vás:**

Číslo	Popis	Množství	Kód měrné	Nákupní cena	Sleva %	DPH %	Částka
342400000003	Strojek na holení jednoráz.břit p k.č. 10.000.00.13	20 000	KS	5,203		0	104 060,00
342400000004	Strojek na holení -obličej.nester. k.č. 10.000.00.14	5 000	KS	4,114		0	20 570,00

Tendermarket T004/19V/00003568

1. dodávka

k.č. 10.000.00.13 5 000 ks

k.č. 10.000.00.14 2 000 ks

**Celkem CZK**

**124 630,00**

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