Fakultn² nemocnice PlzeŘ

Edvarda Beneġe 1128/13, 305 99 PlzeŘ

Objedn§vka ļ ²slo: **19/4990/OTO/Sg** **Datum vystavení:** **30.10.2019**

Objednávající:

Objednavatel:	**Fakultn² nemocnice PlzeŘ** **Edvarda Beneše 1128/13** **305 99 PlzeŘ**	*Dodavatel:*	**ZMF Medical, s.r.o.** **MeziŚļ sk§ 2868** **756 61 Roġnov pod Radhoġtƀm**
IĻO: **00669806**	DIĻ: **CZ00669806**	IĻO: **27786374**	DIĻ: **27786374**
Bankovní spojení:	**ĻNB Ļesk§ n§rodn² banka**	Telefon:	**571 648 010**
Ļ²slo ¼ tu:	**33739311/0710**	Fax:	**571 620 146**
Plátce DPH:	**Ano**	E-mail:	**info@zmfmedical.cz**

Objednáváme u Vás:

2x pŚstroj Easy Reader, dle nab²dky ļ : 19NAA00004

Zboġ² zas²lejte na adresu: FN PlzeŘ, OTO, alej Svobody 80, 323 00 PlzeŘ.
!!! NA FAKTURU A BALÔKOVOU ZĆSILKU JE NUTNO UVĆDŇT ĻÔSLO NAĠÔ OBJEDNĆVKY !!!
Pokud ļ §stka za zboġ² vļ etnƀ DPH pŚekroļ ² 40tis. Kļ , zaġlete pŚed plnƀn²m cenovÕ n§vrh.
Ę§d§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 veŚejnÕ ch zak§zek v platn®m znƀn².

Dƀkuji