



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

|                   |              |
|-------------------|--------------|
| Registr.<br>číslo | PRÁVNÍ ODBOR |
|                   | 0303/20      |

**OBJEDNÁVKA ČÍSLO: 100/FFP3/MZ-PRO/2020**

Kupující:

**ČR - Ministerstvo zdravotnictví  
Právní odbor  
Palackého nám. 4  
128 01 Praha 2**

Tel: [REDACTED]

Fax:

IČO: 00024341

Bankovní spojení: 000000-0002528001/0710

IBAN: CZ43 0710 0000 0000 0252 8001

Prodávající:

REFIL, spol. s r.o.  
Přemilovická 135,  
36010 Karlovy Vary – Sedlec

Tel: [REDACTED]

E-mail: [REDACTED]

IČO: 48364215

Bankovní spojení:

Československá obchodní banka a.s.

číslo účtu: 1000862/0300

**VĚC: OBJEDNÁVKA**

**Druh zboží: respirátor 750 třídy FFP3**

**Cenová nabídka č.: 2832020**

**Objednávaný počet KS: 3.000 ks**

**Cena za 1 ks bez DPH: 80,60 Kč**

**Výše DPH: 21%**

**Celková cena bez DPH: 241.800,- Kč**

**Celková cena s DPH: 292.578,- Kč**

**Místo dodání:** Skladový areál SSHR, Na Červeném Hrádku 1347, 264 01 Sedlčany

**Termín dodání zboží stanovuje kupující nejpozději: 19.3.2020**

**Kontaktní osoba na místě dodání:** [REDACTED]

**Telefon na kontaktní osobu na místě dodání:** [REDACTED]

**Email na kontaktní osobu na místě dodání:** [REDACTED]

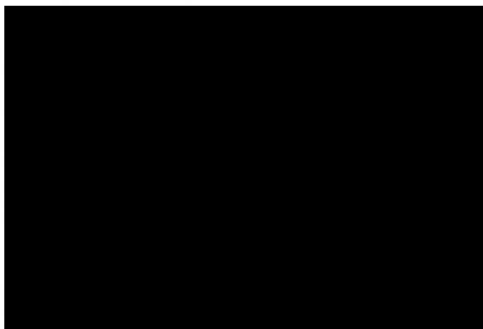
Kontaktní osoba za ČR - Ministerstvo zdravotnictví - právní odbor je [REDACTED] ředitel právního odboru, e-mail: [REDACTED] telefonní číslo: [REDACTED]

Prodávající sdělí na email kontaktní osoby na místě dodání uvedené výše nejpozději 24 hodin před uskutečněním dodávky do místa dodání podrobnou specifikaci dodávaného zboží (počet ks, počet ks v balíku, počet krabic, počet palet apod.)





Platba bude provedena na základě předložení faktury. Objednávka je zpracována v souladu s ceníkem a podrobnou specifikací zboží od prodávajícího.



Schválil: Mgr. Jan Bačina

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
poštovní příhrádka č. 81  
Palackého náměstí č. 4  
128 01 PRAHA 2  
-49-

.....  
Kupující

.....  
Prodávající

Dne: 17. 03. 2020

Dne:

Fakturu s kopií dodacího listu zašlete na adresu MZ ČR, Palackého 4, 128 01, Praha 2 a současně zašlete na [redacted] vždy uveďte číslo objednávky a jméno objednatele.

