MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Registr. číslo | PRÁVNÍ ODBOR | 0571/20

OBJEDNÁVKA ČÍSLO: 159/TEST/MZ-PRO/2020

Kupující:	Dodavatel:
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	IMMOMEDICAL CZ s.r.o. Novodvorská 994/138 142 21 Praha 4 Tel: [redacted] E-ma[redacted] IČO: 28480830 Bankovní spojení: ČSOB číslo účtu: 224529018/0300

VĚC: OBJEDNÁVKA
Druh zboží: COVID-19 IgG/IgM Rapid test
Cenová nabídka č.: mail z 19.3.2020
Objednávaný počet ks: 11.000 ks
Cena za 1 ks bez DPH: 125,- Kč
Výše DPH: 21 %
Celková cena bez DPH: 1.375.000,- Kč
Celková cena s DPH: 1.663.750,- Kč

Místo dodání: Skladový areál SSHR, Na Červeném Hrádku 1347, 264 01 Sedlčany, kontaktní osoba: [redacted] tel.: [redacted]

Termín dodání zboží stanovuje kupující nejpozději: 27.3.2020.

Kontaktní osoba za ČR - Ministerstvo zdravotnictví - právní odbor je [redacted] e-mail: [redacted] telefonní číslo: [redacted]

Prodávající sdělí na email: [redacted], mob[redacted], **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.

[redacted]

Za správnost: [redacted]

Schválil: Mgr. Jan Bačina

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

[redacted] .....

Kupující

.....

Prodávající

Dne: 19. 03. 2020

Dne:

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